

文部科学省後援 色彩検定
氏名・住所変更依頼書

記入日 年 月 日

合格時の氏名（フリガナ）
合格時の氏名（漢字）
生年月日（西暦） 年 月 日
合格年度 合格番号
訂正内容(訂正前と訂正後、ともに明記してください)
備考欄

1 級合格者の方には毎年※、スキルアップ講座等のご案内をお送りしています。
1 級合格の後に、氏名や住所に変更があった方は本状を FAX または郵送にてお送りください。
※合格された年より 5 年間案内。それ以降希望される場合は備考欄にご記入ください。

送付先：公益社団法人 色彩検定協会 1 級取得者住所・氏名訂正/変更係
〒532-0003 大阪府大阪市淀川区宮原 3-4-30 ニッセイ新大阪ビル 16F
TEL 06-6397-5055 FAX 06-6397-2057

※ご記入頂きました情報は、本検定において定める個人情報保護方針に沿って管理し、本目的以外には使用いたしません。

下記には記入しないでください

事務局記入欄				
書類受付日	:	年	月	日
マスター処理日	:	年	月	日