

作成日： 年 月 日

FAX:03-3560-8441

事務局記入欄

# 諸 変 更 届

登録内容の変更（諸変更届）は、過去に会計ソフト実務能力試験(旧パソコン財務会計主任者試験)を受験された方が対象となります。登録内容等の変更を希望する方は下記のフォームの全項目にご記入し、上記 FAX 番号に送信して下さい。FAX 送信後には、必ず受信確認の電話をしてください。

電話番号：03-3560-8440（一般社団法人ソフトウェア協会内 会計ソフト実務能力試験事務局）

試験名	<input type="checkbox"/> 会計ソフト実務能力試験 1級	<input type="checkbox"/> 会計ソフト実務能力試験 2級
過去の受験情報	合格年度： 平成 年度 前期 ・ 後期 ・ 月合格	
	認定番号：	

氏 名		ふりがな	
住 所	〒 -		
電話番号	-	-	
E-Mail アドレス		@	
生年月日	西暦 年 月 日		
同意確認	SAJ プライバシーポリシー ( <a href="http://www.saj.or.jp/privacy/privacy_index.html">http://www.saj.or.jp/privacy/privacy_index.html</a> ) <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません ※同意されない場合は、変更届の受付ができなくなりますので予めご了承ください。		

変更を希望される内容を以下にご記入下さい。上記と変更のない項目もすべてご記入下さい。

氏 名		ふりがな	
住 所	〒 -		
電話番号	-	-	
FAX 番号	-	-	
E-Mail アドレス		@	

重要：上記の変更内容を確認するため、個人を証明するもの（免許証、パスポート、学生証など）を貼り付けしてください(別紙可)

個人情報保護の観点により、本籍地が明記されている場合は、マジック等で塗りつぶしてから送付してください

◇お問合わせ・申込書送付先

一般社団法人ソフトウェア協会（SAJ）内 会計ソフト実務能力試験 事務局

〒107-0052 東京都港区赤坂 1-3-6 赤坂グレースビル 4F

E-mail:zaimu\_op@saj.or.jp/TEL:03-3560-8440/FAX:03-3560-8441