白寿会研修センター　センター長　様

　受講時と氏名が変わりましたので、下記のとおり届け出ます。

令和　　年　　月　　日

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

氏名変更届

|  |  |
| --- | --- |
| 受講番号 |  |
| 受講時の氏名 |  |
| 変更後の氏名 | ふりがな |
|  |
| 連絡先電話番号 |  |

※実地研修修了時、受講申込時と氏名が変わった場合は提出してください。

2019.5.1白寿会研修センター作成