（様式６－２号）

**技能実習評価試験　変更届**

技能実習評価試験に係る事項の変更について、下記のとおり届けます。

年　　月　　日

試験実施機関名

代表者の職名及び氏名

　印

厚生労働省人材開発統括官　殿

記

【変 更 内 容】

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 変更内容 |
| 該当事項の□に∨をつけて下さい。第６の１（３）□ア(機関の名称）□イ(代表者の職名・氏名）□ウ(事務所の所在地）□エ(定款等）□オ(実施規程のうち受験資格及び試験基準以外の事項） | 旧） |
| 新） |

【変 更 時 期】　　　年　　　月　　　日

【変 更 理 由】

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |

【添 付 書 類】

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |