

介護福祉士国家試験 結果通知再発行申請書(EPA)  
<保有個人情報開示請求書(本人請求用)>

年 月 日

公益財団法人社会福祉振興・試験センター 宛

フリガナ			
氏名 (アルファベット)			
生年月日	年	月	日
住所	〒		
E-mailアドレス			
候補者番号 (JICWELS管理番号)		入国年度	年度
EPA介護福祉士候補として、 日本で就労・研修をしていた 直近の施設の法人名と施設名(事業者名)			
【婚姻等で氏名が変更になった方のみ記入してください】 変更前の氏名(アルファベット)			

個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)第28条第1項の規定に基づき、下記のとおり、保有個人情報の開示を請求します。

記

1 請求する保有個人情報

介護福祉士国家試験 結果通知	直近の受験回	第 回試験
	受験番号 (分かる場合のみ)	K -

2 本人確認書類

ア 本人確認書類の1 ※ 右のうち、いずれか1点を提出してください ※ 氏名、生年月日、国籍、顔写真が分かる ページ等	パスポートのコピー 在留カードのコピー
イ 本人確認書類の2 ※ 紛失した場合は不要です	受験票のコピー(氏名と受験番号が分かる面)

3 回答書の送付先

試験センター(EPA候補者専用E-mailアドレス:epa@sssc.or.jp)から、 申請者本人のE-mailアドレスへPDFで送付
---