

特定非営利活動法人(NPO法人)
日本ファイナンシャル・プランナーズ協会
試験業務部 試験事務課渋谷分室 外字対応係 行

〒150-0002 東京都渋谷区渋谷3-1-4 別館4階
TEL 03-5403-9890 FAX 03-5403-9494
MAIL exam@jafp.or.jp

FP技能検定 氏名外字対応申請書

級	級	問合せNo.								
受検番号										

※問合せNo.または受検番号をご記入ください。

記入日	(西暦)	年	月	日
フリガナ				
氏名	(姓)	(名)		

※外字申請に該当する漢字を○で囲んでください

電話番号	
メールアドレス	

対象の特殊文字 (大きくわかりやすく お書きください)	
-----------------------------------	--

※本申請書は、実施している試験でのみ有効となります(過去の実施済の試験には反映されません)。

※変更可能期間までに本申請書を提出してください。

※本申請書は、結果通知(合格された場合は合格証書)のみの反映となります(受検票には反映されません)。

あらかじめご承知おきください。

日本FP協会使用欄

受付No	受理日	処理日1	処理日2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>