

# 1級ファイナンシャル・プランニング技能検定 変更届(2025年9月試験)

級	1	問合せ番号							
受検番号									

提出締切:2026年2月5日

※問合せ番号、受検番号のいずれかをご記入ください。

フリガナ			
氏名			
生年月日(西暦)	年	月	日
電話番号			

【提出先】 メールもしくは郵送でご提出ください。  
 特定非営利活動法人 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 変更届係  
 〒150-0002 東京都渋谷区渋谷3-1-4 4F  
 TEL:03-5403-9890  
 Email:exam@jafp.or.jp

■本人確認事項の変更 ※該当する変更事項の□に☑印を付け、変更項目のみご記入ください。

変更事項	変更前	変更後
<input type="checkbox"/> フリガナ		
<input type="checkbox"/> 氏名		
	<input type="checkbox"/> 外字あり <input type="checkbox"/> 改姓による変更 <input type="checkbox"/> 誤登録の訂正   ※いずれかに☑をつけてください。	
<input type="checkbox"/> 生年月日(西暦)	年   月   日	年   月   日
<input type="checkbox"/> 性別		

※外字は受検票に反映されませんが、試験当日の本人確認には影響ありません。

※試験後に氏名、生年月日を変更する場合、変更箇所のわかる本人確認書類のコピーを添付してください。

☐ 受検地変更

受検地	コード	変更前の地区名	コード	変更後の地区名
変更理由 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 出張   ※いずれかに☑をつけてください。				

※弊社ホームページの「受検地変更について」を必ずご確認ください。会場の状況によりお断りする場合があります。

☐ 送付先住所に変更がある場合のみ以下を記入

送付先住所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他   ※いずれかに☑をつけてください。		
	<input type="checkbox"/> 受検票と結果通知 <input type="checkbox"/> 受検票のみ <input type="checkbox"/> 結果通知のみ   ※いずれかに☑をつけてください。		
	〒		
※勤務先・学校名は送付先が勤務先等の場合必須		勤務先・学校名	

■その他変更 ※該当する変更事項の□に☑印を付け、変更・追加項目のみご記入ください。

<input type="checkbox"/> メールアドレス	
<input type="checkbox"/> 電話番号	

試験事務課使用欄

変更届受付番号

受検地変更受付番号

受付

データ修正

受検票発送

--

--

--

--

--

--