

年 月 日

令和2年度放射線取扱主任者試験
試験会場（試験地）の変更と追加による受験申込み取り消し願い

登録試験機関
公益財団法人原子力安全技術センター
会長 石田 寛人 殿

試験会場（試験地）の変更と追加のため [第1種 ・ 第2種] ※¹試験の受験申込みの取り消しを願い出ます。

受 験 番 号 ※² _____

ふ り が な
申 込 者 氏 名 : _____ 印

現 住 所 : 〒 _____

電 話 番 号 : _____

日 中 の 連 絡 先 : 勤務先等名称 _____

(上記電話番号以外の場合)

勤務先等電話番号 _____

日中（9：30～17：30）連絡が取れる電話番号をご記入ください。

----- 受験料の返還振込先をご記入下さい。 -----

返還振込先金融機関名： ゆうちょ銀行の場合は①、その他の銀行の場合は②にご記入ください。

①ゆうちょ銀行 店名 _____ 店番 _____

口座番号 _____ (当座・普通)

②その他の銀行 銀行名 _____ 支店名 _____

口座番号 _____ (当座・普通)

フ リ ガ ナ
口 座 名 : _____

金 額 : ¥ _____

(第1種試験 14,565円、第2種試験 10,389円)

口座番号、口座名は記入後再度ご確認ください。相違があると返還が出来ません。

※1 受験を取り止める試験区分に○印を付けてください。第1種及び第2種試験の両方の受験を取り止める場合は、両方に○印を付けてください。

※2 受験票に記載された受験番号をご記入ください。第1種及び第2種の両方の受験を取り止める場合は、両方の受験番号をご記入ください。受験番号がご不明な場合は、未記入で結構です。

注意 この受験申込み取り消し願いは、令和2年12月11日（金）必着で郵送により提出してください。受験料の返還は、試験実施後に行います。期限内に提出のない場合又は提出の有無にかかわらず受験をした場合、受験料の返還はいたしません。

頂いた申込み取り消し願いの記載事項は、受験申込み取り消しの事務手続きにのみ使用いたします。

以上