○○年○○月○○日

公益財団法人全国高等学校家庭科教育振興会

理　事　長　殿

○○県立　　○　　○　　高等学校

○　　　○　　　○　　　○　　印

家庭科技術検定試験にかかる実施日変更届

記

下記のとおり変更したく、お届けします

１　変更理由 ○○○のため

該当期間等　○○○～○○○

２　変更予定日 ○○月○○日（○）

３　対象種目・級等

４　対象生徒 ○○科　　　　○年　　　　○名

５　その他

担当者氏名

学校電話番号

学校FAX番号