

キャリアコンサルティング技能検定 合格証明書・一部合格証明書 交付申請書

送付先：〒105-0011 東京都港区芝公園1-6-8泉芝公園ビル5階
 特定非営利活動法人キャリアコンサルティング協議会検定事務局

以下の証明書の交付を受けたいので申請します。

厚生労働大臣指定試験機関
 特定非営利活動法人 キャリアコンサルティング協議会 会長殿

* 太枠の内を記入してください。

* 申請に当たっては、交付手数料として1通につき550円(税込)を申し受けます。事前にキャリアコンサルティング協議会の口座にお振込みのうえ、振込み控えを添付してください。振込み控えのないものは受理できません。振込み口座情報は技能検定ウェブサイト「各種申請・変更届」をご確認ください。

申請日： 西暦 年 月 日

自宅住所*	〒
フリガナ	
氏名*	
生年月日	年 月 日
電話番号	日中連絡可能な番号 自宅・勤務先・携帯 (いずれかに○のうえ記入)

*住所、氏名が受検時から変更のある場合は別途「住所氏名変更届」もご提出ください。

1. 申請の理由

--

2. 検定職種および等級

キャリアコンサルティング技能検定	級
------------------	---

3. 技能検定合格証書 / 一部合格証書の交付を受けた年度

年度

4. 合格番号 / 一部合格番号

--

5. 申請する証明書 (必要通数を記載)

合格証明書	通
一部合格証明書 (学科)	通
一部合格証明書 (実技)	通

* 手数料は1通につき550円です。

6. 送付先 (上記住所と異なる場合のみ記入)

住所	〒
宛名	

事務局処理欄