

## キャリアコンサルティング技能検定 団体経由申込み取りまとめ票

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

事務局記入

受付番号

太枠内をご記入下さい

カナ			
団体名			
住所	〒	<small>都・道 府・県</small>	市・区・郡
担当部署			
カナ	<small>フリガナ</small>		
責任者	氏名		
	役職		
連絡先	電話	FAX	e-mail

領収書希望の場合ご記入ください。送付先は上記責任者宛てになります

カナ			
名義			

受検申請者数

受検する試験		1級	2級
【 内 訳 】	学科と実技	名	名
	学科のみ	名	名
	実技のみ	名	名
合計		名	名

受検申請者数

名
---

希望送付先に○をつけてください。(2. の場合の送付先は上記責任者宛てになります)

合否通知書	1. 受検者    2. 取りまとめ責任者
合格証書	1. 受検者    2. 取りまとめ責任者

成績報告書をご希望の場合は上記責任者宛にお送りいたします。

成績報告書*	1. 希望する    2. 希望しない
--------	---------------------

\*受検申請書の「成績報告に関する承諾書」に承諾いただいた受検者分のみ結果をお知らせいたします。

<団体経由申込み取りまとめ票記入例> (詳細は検定HP【受検申請】も併せてご覧ください)

団体申込みに関する注意事項

- ・法人格を有する団体で2人以上の申込みがあった場合に対象となります。
- ・団体申込みは、郵送による申請のみです。Webでの申請はできません。
- ・団体での申込みをご希望の場合は、責任者が「団体経由申込み取りまとめ票」とともに受検申請書類を検定センターに送付してください。

キャリアコンサルティング技能検定  
団体経由申込み取りまとめ票

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

事務局記入

受付番号

太枠内をご記入下さい

カナ	カフ) ピー-キャリア		
団体名	株式会社Pキャリア		
住所	〒 105-0011	都・道 府・県	市・区・郡
	東京都港区芝公園1丁目6番8号 泉芝公園ビル5階		
担当部署	キャリア支援課		
カナ	フリガナ ケソテイ ハコ		
責任者	氏名	検定 花子	
	役職	主任	
連絡先	電話 03-1234-5678 FAX 03-8765-4321 e-mail career-hanako@career.x x.jp		

団体情報をご記入ください

受検申請受理後、一括して責任者の方に受検票を送付いたしますので、ビル名や担当部署など記入漏れのないようお願いいたします。

領収書希望の場合ご記入ください。送付先は上記責任者宛てになります。

カナ	カフ) ピー-キャリア		
名義	株式会社Pキャリア		

領収書希望の場合をご記入ください

領収書の宛名(名義)をご記入ください。

受検申請者数

受検する試験		1級	2級
【内訳】	学科と実技	3名	4名
	学科のみ	1名	0名
	実技のみ	2名	3名
合計		6名	7名

受検申請者数

13名

受検申請者の延べ人数をご記入ください

希望送付先に○をつけてください。(2.の場合の送付先は上記責任者宛てになります)

可否通知書	① 受検者 2. 取りまとめ責任者
合格証書	1. 受検者 ② 取りまとめ責任者

可否通知書・合格証書

1もしくは2のいずれかをご選択ください。

成績報告書をご希望の場合は上記責任者宛てにお送りいたします。

成績報告書*	① 希望する 2. 希望しない
--------	-----------------

成績報告書

送付ご希望の場合は責任者の方にお送りいたします。但し、責任者への成績の通知を承諾した受検者の情報のみ通知いたします。

\*受検申請書の「成績報告に関する承諾書」に承諾いただいた受検者分のみ結果をお知らせいたします。