

キャリア・コンサルティング技能検定 試験免除 申請書

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

申請年月日 平成 年 月 日

個人情報記入欄 ※必須

フリガナ		生年月日	年 月 日
①氏名	姓 名		
フリガナ			
②氏名	姓 名		

*現在の氏名を①に、以下Ⅰ、Ⅱの発行時の氏名が①と異なる方は②にその氏名を記入してください。合格証書は①の氏名で発行します。

連絡先(平日昼に連絡可能なもの)	— —
------------------	-----

Ⅰ. 学科・実技試験両方一部合格による免除申請

以下の方が対象です。①、②両方を必ず記入してください。

ア. 学科・実技試験各々に一部合格された方

①学科一部合格番号									
②実技一部合格番号									

Ⅱ. 特例講習修了による試験免除申請

以下の方が対象です。①は必ず記入、②は現在受検中で合格発表前の方、③は既に合格発表された方で、どちらか一方を必ず記入してください。

ア. 受検申請時に学科免除の申請をされていない方

イ. 実技試験に一部合格された方で学科免除の申請をする方

①特例講習修了番号									
②受検番号			S						
③実技一部合格番号									

<ご注意ください>

*本書は、受検申請後に特例講習を修了された方で現在受検中の方および学科・実技両方一部合格の方用です。受検申請時に試験免除申請された方は不要です。これから受検される方は「受検申請書」で試験免除申請をしてください。

*Ⅰ、Ⅱいずれの場合も必ず試験免除期限までに本申請書を提出してください。免除期限を過ぎた場合は免除の適用を受けられなくなります。免除の適用期間は、一部合格が合格した試験日の翌々年度末まで、特例講習は平成26年3月31日までです。

・記載事項はすべて、正確に記載してください。

・当会から申請書を受領した旨ご連絡は致しませんのであらかじめご了承ください。

・ご記入後、必ずご自分用の控えを取り、ご送付ください。

(送付先)

〒105-0011

東京都港区芝公園1-7-6 退職金機構ビル別館3F

特定非営利活動法人キャリア・コンサルティング協議会

技能検定部 行き

(TEL) 03-5402-5588 (FAX) 03-5402-3388

受付年月日 年 月 日	特例講習担当	受検者一覧表処理	技能検定部
処理年月日 年 月 日			