

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】

FAX: 03-5402-5599

メール: gk-shinsei@career-cc.org

郵 送: 〒105-0021 東京都港区東新橋2-11-7 住友東新橋ビル5号館9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 技能検定課 宛

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。

申請日

年

月

日

自宅住所*	〒
フリガナ	
氏 名*	
生年月日 (西暦)	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、氏名が受検時と異なる場合は別途「氏名・その他個人情報変更届」を提出のこと

1. 申請の理由

--

2. 試験等級

キャリアコンサルティング技能検定 級

3. 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

*交付手数料は1通につき550円(消費税込)です。

*申請に当たっては、交付手数料をお振込みの上、振込み控えを裏面に貼付、または添付にてご提出ください。
振込み控えのないものは受理できません。以下のいずれかの口座にお振込ください。
特定非営利活動法人キャリアコンサルティング協議会
・ゆうちょ銀行 NO.00110-1-585418
・みずほ銀行 浜松町支店(普) NO.1201868
振込み手数料は申請者でご負担ください。
注:インターネットバンキング振込み口座入力の際は、
半角カナで「トビ」キャリアコンサルティング「キョウカイ」とご入力ください。

4. 合格番号

--

5. 送付先(上記住所と異なる場合のみ記入)

〒

事務局処理欄