

キャリアコンサルティング技能検定 団体経由申し込み取りまとめ票

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

*団体申請には5名以上の受検者が必要です。

請求書の発行をご希望の場合は上記責任者宛にお送りいたします。

事前に協議会までお問合せください。

TEL: 03-5402-4688(資格管理部)

※受検票・結果通知および合格証書は、申請者個人に宛て発送します。

<団体経由申し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)

団体申し込みに関する注意事項

- ・法人格を有する団体で5人以上の申し込みがあった場合に対象となります。
- ・団体申し込みは、郵送による申請のみです。Webでの申請はできません。
- ・団体での申し込みをご希望の場合は、責任者が「団体経由申し込み取りまとめ票」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。

様式第11号

キャリアコンサルティング技能検定
団体経由申し込み取りまとめ票

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) ビーキャリア		
団体名	株式会社Pキャリア		
住所	〒	105-0021	東京 <small>都</small> 港 <small>市</small> 区 <small>部</small>
	東新橋2-11-7 住友東新橋ビル5号館9階		
担当部署	キャリア支援課		
カナ	フリガナ ケンテイ ハナコ		
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.xx.jp

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) ビーキャリア
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

*団体申請には5名以上の受検者が必要です。

受検申請者の延べ人数をご記入ください

請求書の発行をご希望の場合は上記責任者宛てにお送りいたします。

事前に協議会までお問合せください。

TEL:03-5402-4688(資格管理部)

※受検票・結果通知および合格証書は、申請者個人に宛て発送します。

2024.4改訂