

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

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。

申請日 平成 年 月 日

自宅住所*	〒
フリガナ	
氏名*	
生年月日	19 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」を提出のこと

1. 申請の理由

--

2. 試験等級および合格番号

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

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

*手数料は1通につき540円です。

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
払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払込口座入力の際は、
半角カナで「トクビキャリアコンサルティングキョウギカイ」とご入力ください。

*申請に当たっては交付手数料として540円(税込)/通をお振込みの上、振込み控えを裏面に貼っていただきます。振込み控え貼り付けのないものは受理できません。

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
