

## 技能検定合格証書再交付申請書

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

技能検定合格証書再交付申請書の再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。

\*申請に当たっては再交付手数料として2000円(非課税) お支払いいただき、振込み控えを裏面に貼っていただきます。振込み口座等についてお知らせしますので、協議会(03-5402-4688)まで事前にお問合せ下さい。振込み控え貼り付けのないものは受理できません。

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)

## 1. 申請の理由

--

\*氏名変更の場合は合格証書及び証明書類(住民票の写しまたは戸籍抄本)を添付のこと  
\*合格証書を損傷したことによるものであるときはその合格証書を添付のこと

## 2. 検定職種および等級

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

## 3. 技能検定合格証書の交付を受けた年度

平成 年度
-------

## 4. 合格番号

--

## 5. 送付先住所(自宅以外を希望する場合)

住所	〒
宛名	

事務局処理欄

--