

# キャリアコンサルタント試験合格証明書交付申請書

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 試験課

キャリアコンサルタント試験合格証明書の交付を受けたいので申請します。

登録試験機関

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。

\*申請に当たっては交付手数料として550円(税込)をお支払いいただき、振込控えを裏面に貼付してください。振込控え貼付のないものは受理できません。

申請日 20  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、証明書類(住民票の写しまたはコピー、あるいは運転免許証の両面コピー)を添付のこと。

## 2. 交付を希望する試験に○をつけてください。【必須】

(①、②、③各々1枚につき550円となります。)

①学科のみ	<input type="checkbox"/>
-------	--------------------------

②実技のみ	<input type="checkbox"/>
-------	--------------------------

③学科と実技両方	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------

## 4. 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
--------

## <注意事項>

・申請の理由が、氏名の変更(ご自身の記載(入力)誤り含む)により交付を希望される場合は「氏名・その他個人情報 変更届」も併せてご提出ください。