

## キャリア・コンサルティング技能検定 試験免除 申請書

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

申請年月日 平成 年 月 日

個人情報記入欄 必須

フリガナ		生年月日	19 年 月 日
氏名	姓 名		
フリガナ			
氏名	姓 名		

\*現在の氏名を に、以下、 の発行時の氏名が と異なる方は にその氏名を記入してください。合格証書は の氏名で発行します。

連絡先(平日昼に連絡可能なもの)	-	-
------------------	---	---

・学科・実技試験両方一部合格による免除申請

以下の方が対象です。、 両方を必ず記入してください。

ア. 学科・実技試験各々に一部合格された方

学科一部合格番号									
実技一部合格番号									

・特例講習修了による試験免除申請

以下の方が対象です。 は必ず記入、 は現在受検中で合格発表前の方、 は既に合格発表された方で、どちらか一方を必ず記入してください。

ア. 受検申請時に学科免除の申請をされていない方

イ. 実技試験に一部合格された方で学科免除の申請をする方

特例講習修了番号									
受検番号			S						
実技一部合格番号									

〈ご注意ください〉

\*本書は、受検申請後に特例講習を修了された方で現在受検中の方および学科・実技両方一部合格の方で受検申請時に試験免除申請された方は不要です。これから受検される方は「受検申請書」で試験免除申請をしてください。

\*、 いずれの場合も必ず試験免除期限までに本申請書を提出してください。免除期限を過ぎた場合は免除の適用を受けられなくなります。免除の適用期間は、 が一部合格した試験日の翌々年度末まで、 は平成26年3月31日までです。

・記載事項はすべて、正確に記載してください。

・当会から申請書を受領した旨ご連絡は致しませんのであらかじめご了承ください。

・申請の際は、必ずご自分用の控えを取ってから、ご送付ください。

(送付先)

〒105 - 0011

東京都港区芝公園1 - 6 - 8 泉芝公園ビル5F

特定非営利活動法人キャリア・コンサルティング協議会

技能検定部 行き

(TEL) 03 - 5402 - 5588 (FAX) 03 - 5402 - 3388

受付年月日 年 月 日	特例講習担当	受検者一覧表処理	技能検定部
処理年月日 年 月 日			

# 申請書の記入方法

本書は、**受検申請後に特例講習を修了された方で現在受検中の方**および**学科・実技両方一部合格の方**用です。

受検申請時に試験免除申請された方は、不要です。

これから受検される方は、「受検申請書」で試験免除申請をしてください。

## キャリア・コンサルティング技能検定 試験免除 申請書

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

申請年月日 平成 年 月 日

個人情報記入欄 必須

フリガナ	姓	名	生年月日	19	年	月	日
氏名	姓	名					
フリガナ	姓	名					
氏名	姓	名					

\*現在の氏名を に、以下、 の発行時の氏名が と異なる方は にその氏名を記入してください。合格証書は の氏名で発行します。

連絡先(平日昼に連絡可能なもの)	-	-
------------------	---	---

現在の氏名を記入してください。

### 学科・実技試験両方一部合格による免除申請

以下の方が対象です。、 両方を必ず記入してください。

ア. 学科・実技試験各々に一部合格された方

学科一部合格番号									
実技一部合格番号									

一部合格通知書に記載された番号をご記入ください。

### 特例講習修了による試験免除申請

以下の方が対象です。 は必ず記入、 は現在受検中で合格発表前の方、 は既に合格発表された方で、どちらか一方を必ず記入してください。

ア. 受検申請時に学科免除の申請をされていない方

イ. 実技試験に一部合格された方で学科免除の申請をする方

特例講習修了番号									
受検番号			S						
実技一部合格番号									

修了証の右上に記載してある、10桁の数字を記入してください。

技能検定を受検したときの受検番号をご記入ください。

一部合格通知書に記載された番号をご記入ください。

＜ご注意ください＞

\*本書は、受検申請後に特例講習を修了された方で現在受検中の方および学科・実技両方一部合格の方用です。受検申請時に試験免除申請された方は不要です。これから受検される方は「受検申請書」で試験免除申請をしてください。

\*、 いずれの場合も必ず試験免除期限までに本申請書を提出してください。免除期限を過ぎた場合は免除の適用を受けられなくなります。免除の適用期間は、 が一部合格した試験日の翌々年度末まで、 は平成26年3月31日までです。

・記載事項はすべて、正確に記載してください。

・当会から申請書を受領した旨ご連絡は致しませんのであらかじめご了承ください。

・申請の際は、必ずご自分用の控えを取ってから、ご送付ください。

必ずお読みください

(送付先)

〒105-0011

東京都港区芝公園1-6-8 泉芝公園ビル5F

特定非営利活動法人キャリア・コンサルティング協議会

技能検定部 行き

(TEL) 03-5402-5588 (FAX) 03-5402-3388

郵送またはFAXにてご送付ください。

受付年月日	特例講習担当	受検者一覧表処理	技能検定部
年 月 日			
処理年月日	ここは記入しないでください		
年 月 日			