GCDF-Japanキャリアカウンセラートレーニングプログラム

修了証再交付依頼申請書

特定非営利活動法人キャリアカウンセリング協会

理事長　平野裕之　様

GCDF-Japanキャリアカウンセラートレーニングプログラム修了証の再発行を依頼いたします

|  |  |
| --- | --- |
| 再発行申請日 | 西暦　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 受講コース名  （受講期間） |  |
| 本名（漢字） |  |
| 本名（ローマ字） |  |
| 受講時氏名  （上記本名と異なる場合記入） |  |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　年　　　　月　　　　　日 |
| 住所 | 〒　　　　- |
| 電話番号 |  |
| 再交付を希望する理由 | 紛失  損傷…修了証を添付  氏名変更…氏名変更したことを証する書類を添付  その他（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 事務手数料1,100円  （税込・振込手数料自己負担） | 振込完了日：　西暦　　　　　　年　　　　月　　　　　日 |

＜事務手数料振込先＞

三井住友銀行　新橋支店　普通預金　１９９０８１４

特定非営利活動法人キャリアカウンセリング協会

※お振込の際、お名前の次に「ヨウセイ」と入力してください（例：「キャリアキョウコ　ヨウセイ」）。

＜事務局使用欄＞