

ICDS キャリアコンサルタント更新講習 修了証再交付申請書

NPO 法人 ICDS 理事長 殿

下記のとおり、ICDS キャリアコンサルタント更新講習の修了証の再交付を受けたいので申請致します。

申込日： 年 月 日

フリガナ				生 年 月 日
氏 名				西暦 年 月 日
住 所	〒 郵送をご希望の方で、送付先が異なる場合下記に送付先をご記入ください。 ()			
キャリアコンサルタント登録番号				
TEL		FAX		
フリガナ				
E-mail	※PC メールが受信可能なアドレスのご記入をお願いします			

1. 申請の理由 (紛失・破損など)

--

2. 受講講習等内容

※修了番号についてはおわかりの方のみご記入ください

受講更新講習名 (コース名)	
修了番号 (※)	
受講年月日	
受講会場	

3. 交付方法 (※希望する交付方法に✓を付けてください)

- PDF ファイル形式を希望する 紙面の郵送を希望する

【申請方法】

再交付ご希望の方は、この再交付申請書に必要事項をご記入のうえ、事務局までお送りください。合わせて再交付手数料として、下記口座までお振込み願います (振込手数料はご負担ください)。

① 申請書送付先 (郵送又はメール添付)

〒500-8856 岐阜県岐阜市橋本町 1-10-1 アクティブG 2階 岐阜県若者サポートステーション気付 NPO 法人 ICDS 事務局宛 メールアドレス： info@icds.jp ※メールの件名を「修了証再交付申請」としてください

② 再交付手数料のお振込み ※お振込みは個人名でお願いします。

手数料 (振込金額) : 1,000 円 (消費税込み) お振込先：ゆうちょ銀行 貯金種目：普通貯金 口座番号：1352836 支店名：二〇八店 (読み：ニゼロハチ) 店番：208 口座名：トクヒ) アイシーディーエス ※郵送等による振り込み通知連絡は不要です
--

事務局使用欄	受付	入金	再交付
--------	----	----	-----