

検 定 試 験 合 格 証 明 書 交 付 願

(申請日) 平成 年 月 日

次の検定について合格証明書の交付を申請致します。

楷書で丁寧に記入してください。

ふ り が な 氏 名	注) 改姓等ある場合は、 <u>合格当時の姓名</u> を記入のこと。
生 年 月 日	年 月 日
送 付 先 住 所 (改姓者は、氏名も記入)	〒 (改姓者;送付先氏名:)
電 話 連 絡 先	() —
検 定 科 目 (検 定 名 称)	
検 定 回 数 ・ 級 別	第 回 級
受 験 年 月	年 月
受 験 番 号	※記録(記憶)がない場合は、未記入で構いません。
合 格 証 書 番 号	※記録(記憶)がない場合は、未記入で構いません。
受 験 場 所 (団 体 名) 及 び 所 在 地	※受験会場(学校名等)及び所在地(都道府県・市区町村)を記入してください。
使 用 目 的	就職等証明・進学等証明・その他()
備 考	

※交付手数料：(証明1通につき)500円。本申請書とあわせて500円相当分の切手を同封してください。

※2件以上の証明書を申請する場合には、各件ごとに申請書を作成してください。