

証明書交付申請書

申請日 年 月 日

氏 名	
生年月日	年 月 日生
卒業年度	平成 年度
科・コース	科 コース
受取方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 協会窓口受取(作成後ご連絡差し上げます)
証明書の使用用途	

希望する証明書の種類・数			
卒業証明書	通	成績証明書	通

上記証明書の発行をお願いします。

兵庫県職業能力開発協会長 様

申請者

住所(送付先) 〒 -

電話[E-mail] () - []

氏 名

※ 証明書の申請・受取の際、必ず身分証明書をご持参ください。
郵送・FAXによる申請の場合は、この交付申請書に身分証明書(写)を添付して
申請ください。
※ 身分証明書は運転免許証、パスポート、マイナンバーカードのいずれかでお願いします。
(申請受付) 兵庫県職業能力開発協会 総務課 /TEL 078-371-2091 /FAX078-371-2095
〒650-0011 神戸市中央区下山手通6丁目3-30 兵庫勤労福祉センター1階