

証明書交付申請書

申請日 年 月 日

氏名			
生年月日	年	月	日
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