

## 証明書交付申請書

申請日 平成 年 月 日

氏名	
生年月日	昭和 年 月 日生
卒業年度	平成 年度
科・コース	科 コース
受取方法	郵送 協会窓口受取( 月 日来協)
証明書の用途	

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 ..... (印)

- 1 証明書は、原則として申請受付から3日後(土・日・祝祭日除く)に交付します。
- 2 証明書の申請・受取の際、必ず身分証明書をご持参下さい。  
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)を添付して申請下さい。

申請受付 兵庫県職業能力開発協会 総務課 /TEL 078-371-2091 /FAX 078-371-2095  
〒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1F

本人確認書類	運転免許証	パスポート	健康保険証
総務課 / 受理日	年 月 日	処理日	年 月 日