

キャリアコンサルタント登録更新申請書

キャリアコンサルタントの登録の更新を受けたいので、職業能力開発促進法施行規則第 48 条の 18 の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

フリガナ			生年月日	1. 大正		
氏名				2. 昭和	年	月
			性別	1.男	2.女	
勤務先	名称					
	所在地	郵便番号（ ）				
		都道 府県				
			電話番号（ ）			
自宅住所	郵便番号（ ）					
	都道 府県					
	電話番号（ ）					
登録年月日		登録番号				

その他	<input type="checkbox"/> 成年被後見人又は被保佐人
	<input type="checkbox"/> 職業能力開発促進法（昭和 44 年法律第 64 号。以下「法」という。）又は法に基づく命令に違反し、罰金以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から 2 年を経過しない者
	<input type="checkbox"/> 法又は法に基づく命令以外の法令に違反し、禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から 2 年を経過しない者
	<input type="checkbox"/> 法第 30 条の 22 第 2 項の規定により登録を取り消され、その取消しの日から 2 年を経過しない者

厚生労働大臣 年 月 日

殿

指定登録機関代表者

氏名

印

注意

- 1 該当する□は、☑と記入すること。
- 2 用紙の大きさは、A4 とすること。
- 3 この申請書には、講習の修了証又はこれに代わるべき書面を添えること。