



特定非営利活動法人
全国結婚支援機構 御中

No. _____

申請日 年 月 日

結婚相談士 資格認定申請書

氏名	フリガナ		
勤務先名称	フリガナ		
本社所在地	〒	フリガナ:	
代表者氏名			
ホームページURL	http://		
設立年月日	M・T・S・H	年	月 日
電話番号		従業員数	人
消費者相談窓口を委託する団体名	(消費者相談窓口を所属団体に委託する事業者のみ記入)		
所属団体・連盟等			
教育を委託する団体名	(教育を所属団体に委託する事業者のみ記入)		
個人情報保護に関する認証を取得している場合の申告	(取得している認証がある場合に、認証制度の名称と登録番号を記入)		
常時連絡の取れる申請担当者(平日の昼間)	担当者名		所属部署・役職
	所在地	〒 フリガナ:	
	電話番号		FAX番号
	Eメールアドレス:		

*複数事業所を同時に申請する場合は、申請事業所のリスト(住所・電話番号を含む)を添付すること

以下は申請事業者がフランチャイズ(フランチャイジー)である場合に記入下さい。

本部(フランチャイザー)名
所在地 〒
電話番号

(必要なものに○)

認定料	¥1,000	○(必須)	¥
賞状型認定書発行料	¥1,500		¥
名札型認定料発行料	¥2,000		¥
合計			¥

送金先: 中央労働金庫 日本橋支店
普通口座 3895108
トクヒ)ゼンコクケッコシエンキコウ

※必要な認定証の種類を選び(片方でも可)、合計金額を銀行口座に送金してください。

※各認定書は毎年の更新になります。

※証明書に添付する写真は、25mm×30mmのものを事務局まで郵送でご送付いただくか、デジタル画像としてeメールに添付してお送りください。また画像形式はjpg、png、gif、bmpのいずれかの形式でお願いいたします。

写真送付先: 〒273-0005 千葉県船橋市本町4-1-11平田ビル3F 全国結婚支援機構 事務局
TEL:047-423-0080 FAX:047-460-8899 e-mail: info@npo-ama.or.jp