

補償業務管理士検定試験（口述試験）
実施の案内
（令和4年度）

一般社団法人 日本補償コンサルタント協会

目 次

はじめに	1
1. 受験資格等	1
2. 試験の日時等	1
3. 試験会場等	1
4. 試験の受験手数料及び納付方法	2
5. 手続及び記載上の諸注意	3
6. 提出書類等	3
7. 受験の諸注意	4
8. 会場案内図	4
9. その他の注意事項	5
10. 合否結果の通知	5
11. 申込書等の記載例	6

はじめに

この検定試験(口述試験)(以下「試験」という。)は、下記の「1. 受験資格等」の(1)に該当する方を対象に、補償業務管理士研修及び検定試験実施規程(平成3年3月28日理事会決定)第17条の規定に基づき、実施するものです。

1. 受験資格等

(1) この試験の受験資格は、既に実施した筆記試験を受験した方のうち、次のいずれかに該当する方です。

- ① 共通科目と専門科目のどちらにも合格した方(コースⅠ)
- ② 共通科目に合格した方(コースⅡ)

なお、共通科目研修受講の際に申請した部門以外の部門で、専門科目研修及び検定試験が免除される国家資格を取得されていて、当該部門の資格取得を希望される方は、受験資格の有無を確認する必要がありますので、必ず受験申込みの前に当協会試験事業部あてご連絡下さい。(電話番号は 03-3591-6618 ガイダンス1)

- ③ 既に補償業務管理士の資格を取得している方で、新たな部門の資格を取得するため当該部門の専門科目の筆記試験に合格した方(コースⅢ)

ただし、総合補償部門に係る口述試験については、総合補償部門の論文試験の合格発表後に別途実施。

(2) コースⅠの方の試験は、共通科目と専門科目を併せて行います。

2. 試験の日時等

試験は、令和5年2月28日(火)から3月10日(金)までのうち、予め通知した日(受験票に受験番号、試験の集合日時及び集合場所等を記入して送付します。通知した日時の変更はできません。)に行いますので、時間を厳守して下さい。なお、口述試験の終了時間は、各集合時間帯終了から概ね1時間半後が目安となります。

3. 試験会場等

試験会場等は、次のとおりです。

(1) 試験会場：希望する試験会場を受験申込書で選択して下さい。(必ずしもご希望どおりにならない場合がありますがご理解下さい。)

試験月日	試験会場	所在地
令和5年2月28日(火)～ 3月3日(金)	新梅田研修センター	大阪市福島区福島6-22-20 8.会場案内図 参照
令和5年3月6日(月)～ 3月10日(金)	エッサム神田 ホール2号館	東京都千代田区内神田3-24-5 8.会場案内図 参照

(2) 申込受付期間：令和4年12月7日(水)から12月21日(水)

(郵送による申込は、21日必着です。)

* 締め切り間近は、受付が混み合いますので、お早めにお申込み下さい。

(3) 申込受付場所：一般社団法人 日本補償コンサルタント協会 本部

〒105-0001 東京都港区虎ノ門2-3-20 虎ノ門 YHKビル6階

TEL 03-3591-6618

4. 試験の受験手数料及び納付方法

試験の正会員、その他の受験手数料は、取得予定部門数に関わりなく一律に下表のとおりです。受験手数料は消費税額等を含んでおります。

なお、受験者が現に勤務している事業所等が正会員でなくても、所属する会社の本社等が当協会の正会員となっている場合には、正会員としての受験手数料の額となります。(この場合の会員番号は、会員名簿に記載されている番号を用いて下さい。)

正 会 員	そ の 他
15,000円	30,000円

(注) ① **正会員とは、当協会の正会員をいい、CPD会員は含まれません。**

② 受験手数料等は、ATM 機等(インターネットバンキング可)により、原則**受験者個人名**で下記口座に振り込み、その「利用明細書」等の「写し」を受験申込書の裏面の所定の場所に貼付して下さい。振込みに際しては、**当協会の会員の方は、個人名の前に必ず会員番号を入力して下さい。(例:3-7 コウノ タロウ)**

なお、振込みに要する費用は、受験者の負担といたします。

振 込 先：三菱UFJ 銀行本店

預 金 種 目：普通預金

口 座 番 号：No.7649511

受 取 人：一般社団法人 日本補償コンサルタント協会

所 在 地：東京都港区虎ノ門2-3-20 虎ノ門 YHKビル6階

③ 受験手数料をまとめて数人分振り込む場合又は会社名で振り込む場合は、貼付する「利用明細書」等の「写し」の**余白に受験該当者名を列記**するとともに、別途、当該利用明細書等の「写し」をFAX(03-3591-6607)にてお知らせ下さい。また、**会員会社の場合は、会社名の前に必ず会員番号を入力**して下さい。

④ 現金等による受験手数料の納付は受け付けません。

⑤ 申込後、受験を取り下げる場合は、速やかに協会本部あてに連絡し、必要な手続きをお取りください。

※受験手数料の返還 (返還に伴う振込手数料は、受験者の負担となります。)

- | | |
|----------------------|----------|
| 1) 受験日の半月前まで | 80%返還 |
| 2) 上記1)以後、受験日の一週間前まで | 50%返還 |
| 3) 上記1)、2)以後 | 返還いたしません |

5. 手続及び記載上の諸注意

- (1) 受験申込に際しては、所定の様式を使用して下さい。
- (2) 記入に当たっては、**黒又は青インクのペン又はボールペンを用い、必ず楷書**で記入して下さい。**特に人名については、字を崩さず正確に記入して下さい。**また、パソコン等による入力でも差し支えありません。
- (3) 提出書類に不備(記入漏れ、誤記等)又は偽りがあつた場合には、受験失格となることがありますので、**必ず受験者本人が記入又は入力**して下さい。

6. 提出書類等

受験申込に際しては、次の書類を提出して下さい。(コピー書類も必ず添付して下さい。)

- ① 令和4年度 補償業務管理士試験(口述試験)受験申込書(様式1) **+両面コピー3部**
- ② 受験写真票(様式2)及び受験票(様式3) **※必ず63円切手を貼付して下さい。**
- ③ 「補償業務実務経験に係る職歴書」(表-1)
「資格を取得しようとする部門の業務経歴概要書」(表-2)
「資格を取得しようとする部門等に関する調書」(表-3、表-3-2)

}	表-1～表-3-2
}	2までを1セットにしたもの(原本)
}	+コピー2セット
- ④ 「補償業務管理士検定試験(筆記)の結果等について(通知)」の(写し)
- ⑤ 健康保険証の(写し) **※受験申込者の所属する会社等が前述の当協会の正会員である場合のみ**

(注) 健康保険証に勤務先名が記載されていない場合は、現在の勤務先が記載されている「年金加入記録照会」(写し)を提出して下さい。

(参考) 「年金加入記録照会」→ https://www.nenkin.go.jp/n_net/index.html

※これらの写しについては、いずれも、保険者番号及び被保険者等記号・番号等を読み取れないように塗りつぶし(マスキング)を施した上で提出して下さい。

- ⑥ 返信用封筒(A4サイズ、140円切手貼付)1枚
表面には必ず受験者本人の住所、氏名を明記して下さい。
- ⑦ 写真2枚(縦4.0cm、横3.0cm、脱帽、上半身、6ヶ月以内に撮影したもの)
*2枚用意したうち、1枚は受験写真票に貼付し、もう1枚は裏面に名前を記入し、他の書類と一緒に提出して下さい。(受験写真票に添付した写真以外は、電子記録媒体(CD-R等)での提出でもかまいません。その際は、電子記録媒体に必ず名前が分かるようにして下さい。)

※ 書類は、簡易書留で送付して下さい。

7. 受験の諸注意

- (1) 試験当日は必ず「**検定試験（口述試験）受験票**」を持参して下さい。
（2月20日までに「受験票」が届かない場合は、受験申込先(本部:2ページ参照)へお問い合わせ下さい。）
- (2) 試験実施日及び集合時間については、受付後「**検定試験（口述試験）受験票**」に記入し送付いたしますので、お手元に届き次第確認し、試験当日は**遅刻しないよう**お願いいたします。

8. 会場案内図

＜新梅田研修センター＞ 受付：7F



< エッサム神田ホール2号館 > 受付：6F



9. その他の注意事項

- (1) 試験会場では、指定場所以外での喫煙はできません。
- (2) 試験会場には、自動車等の駐車場はありません。

10. 合否結果の通知

試験の合否結果の通知は、3月下旬を目途に返信用封筒にて本人自宅宛に通知するとともに、合格者を当協会のホームページに掲載します。

11. 申込書等の記載例

(様式 1)

令和4年度 補償業務管理士検定試験(口述試験) 受験申込書

	会長印	※	受付番号	※																				
<p>私は、補償業務管理士研修及び検定試験実施規程第 10 条の規定により検定試験(口述試験)を受験したいので、下記のとおり申込みます。</p> <p style="text-align: right;">令和4年 12 月 8 日</p> <p style="text-align: center;">★押印は不要</p> <p style="text-align: center;">(氏名) <u>甲野 太郎</u></p> <p>一般社団法人 日本補償コンサルタント協会 会長 清水 郁夫 様</p>																								
1.	ふりがな 氏名	こうの 甲野	たろう 太郎	(生年月日) 昭和 43 才 54年2月13日 平成																				
2.	現住所 (詳細に記入)	〒169-0016 東京都新宿区高田馬場1-1-1 スカイマンション201号 電話 03 (4321) 5678																						
3.	所属会社等 (現在所属している本社、支社、支店等について記入して下さい。)	<table border="1"> <tr> <td>名称</td> <td>新橋補償株式会社</td> <td>電話</td> <td>03(3591)6618</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>FAX</td> <td>03(3591)6607</td> </tr> <tr> <td>所在地</td> <td colspan="3">〒105-0003 東京都港区西新橋四丁目六番一号</td> </tr> <tr> <td>会員番号</td> <td colspan="3">03- 999</td> </tr> <tr> <td>補償コンサルタント業 登録番号</td> <td colspan="3">補 11-1111</td> </tr> </table>			名称	新橋補償株式会社	電話	03(3591)6618			FAX	03(3591)6607	所在地	〒105-0003 東京都港区西新橋四丁目六番一号			会員番号	03- 999			補償コンサルタント業 登録番号	補 11-1111		
名称	新橋補償株式会社	電話	03(3591)6618																					
		FAX	03(3591)6607																					
所在地	〒105-0003 東京都港区西新橋四丁目六番一号																							
会員番号	03- 999																							
補償コンサルタント業 登録番号	補 11-1111																							
4.	希望する試験 会場(いずれかを ○で囲むこと。)	新梅田研修センター ○ <u>エッサム神田ホール2号館</u>																						

★氏名、生年月日は住民票と相違のないように記入する。

★今現在、本人が勤務している所の所在地(支社や営業所なら、その所在地)

★アパート名等まで記入する。

★本人と連絡が取れる番号を記入する。

★会員の
場合、必ず
記入する。
CPD会
員番号で
はありま
せん。

「※欄」には記入しないで下さい。

この申請書のコピー(両面)を3部添付して下さい。

5.	受験コース区分 ①から③のいずれかを○で囲むこと。		① コースⅠ ② コースⅡ ③ コースⅢ						
	6.	① コースⅠ又はコースⅢにより資格を取得しようとする方は、下記のコース区分の内にレ印をし、右の欄に○印をして下さい。 (イ) <input type="checkbox"/> コースⅠ (ロ) <input type="checkbox"/> コースⅢ	土地調査	土地評価	物 件	機 械 工作物	営業補償 特殊補償	事業損失	補償関連
② コースⅡにより、資格を取得しようとする方及びコースⅠで国家資格を有している方で資格を取得しようとする方は、右の該当資格に○印をし、その資格取得年月日を記入するとともに、その資格に対応して取得希望部門(イ)から(ト)までのうちから○印で囲んで下さい。		資格・区分			資格取得年月日		取得希望部門		
		測量士・同士補 不動産鑑定士・同士補 一級建築士・二級建築士・ 木造建築士 技術士・同士補 (機械又は電機・電子) 公認会計士・同士補 税理士 公共用地取得実務経験者	平成27年6月2日		(イ) 土地調査 (ロ) 土地評価 (ハ) 物件 (ニ) 機械工作物 (ホ) 営業補償・特殊補償 (ヘ) 事業損失 (ト) 補償関連				
7.	既に補償業務管理士の資格を取得(登録)している部門がある者は、次の部門の欄に○印をし、登録年月を記入して下さい。								
	部 門	土地調査	土地評価	物 件	機 械 工作物	営業補償 特殊補償	事業損失	補償関連	総合 補償
	○印及び 登録年月								

振込領収証(写し)貼付

- ① ここに銀行で当協会あてに振り込んだ「利用明細書」等の写しを、全面のりづけで貼付して下さい。
- ② 貼付されていない方は、受験できません。

受験写真票・受験票記入例

★必ず63円切手を貼付して下さい。

お手数ですが、63円切手をお貼り下さい。	郵便はがき					
	1	6	9	0	0	1 6
〒105-0001			東京都新宿区高田馬場一丁目一			
東京都区虎ノ門二丁目二〇			スカイマンション二〇一号			
虎ノ門YHKビル 六階						
日本補償コンサルタント協会						
電話(〇三)三五九一六六一八						
法人 一般						
甲野太郎様						

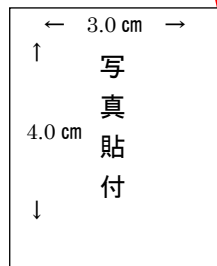
★必ず受験者本人の住所、名前を正確に記入して下さい。

(様式 2)

令和 4 年度

検定試験（口述試験）受験写真票

	受験番号	※
(ふりがな) 氏名	この たろう 甲野 太郎	
生年月日 性別	昭和 54 年 2 月 13 日 平成	男 女
会社名	新橋補償 株式会社	
会員番号	03- 999	



★会員の場合、必ず記入する。

- ①「※」欄には記入しないで下さい。
- ②太線内を記入して下さい。

(様式 3)

令和 4 年度

検定試験（口述試験）受験票

受験番号	氏名 (ふりがな)
※	この たろう 甲野 太郎

試験会場	新梅田研修センター 大阪市福島区福島 6-22-20 エッサム神田ホール 2 号館 東京都千代田区内神田 3-24-5
試験実施日	※ 令和 5 年 月 日
集合時間	※ 時 分 から 時 分 まで

上記集合時間以外は受付できません

- ①「※」欄には記入しないで下さい。
- ②太線内を記入して下さい。

口述試験申込に当たっての提出書類チェックリスト

(申込をする前に提出書類に漏れがないかチェックしてください。)

提出書類	確認
① 検定試験（口述）受験申込書（様式 1）	+コピー 3部 （両面） 合計 4セット
② 検定試験受験写真票（様式 2）及び受験票（様式 3） ※ 表面に住所、氏名を明記し、63 円切手を貼付	
③ 補償業務経験に係る職歴書（表—1）	} 原紙 1 セット +コピーを 2 セット 合計 3 セット
資格を取得しようとする部門の業務経歴概要書（表—2）	
資格を取得しようとする部門等に関する調書（表—3）	
資格を取得しようとする部門等に関する調書（表—3—2）	
④ 補償業務管理士検定試験（筆記）の結果等について（通知）（写し）	
⑤ 健康保険証（被保険者記号番号等にマスキング処理を施した写し）	
⑥ 返信用封筒（A 4 サイズ、140 円切手貼付）1 枚※表面に住所、氏名を明記	
⑦ 写真 2 枚（1 枚は受験写真票に貼付、もう 1 枚は裏面に氏名を明記）	

個人情報の取り扱いについて

- 1 一般社団法人 日本補償コンサルタント協会は、受験者のプライバシーを尊重します。
- 2 当協会は、受験申込みの際には、試験業務の遂行上必要な事項として、氏名、生年月日、住所等の個人情報を収集します。
これらの情報は、試験結果の通知、資格者の登録・更新講習会の案内・補償コンサルタント CPD制度の案内等に利用し、それ以外の目的では使用しません。
- 3 申込みの際にご提出いただいた申込書の内容を外部に意図的に公開したり提供することはありません。
- 4 外部からの個人情報の公開、提供の依頼があっても、当協会はその要請を拒否し、申込者のプライバシー保護を遵守します。ただし、法令により個人情報を開示しなければならないときは、開示する場合があります。
- 5 申込者の情報及びそれに付随する情報を確実に管理し、データの流出を防止しています。

一般
社団
法人

日本補償コンサルタント協会

郵便番号 105-0001

東京都港区虎ノ門2-3-20

虎ノ門YHKビル6階

電話 03(3591)6618

FAX 03(3591)6607