

(一社) 日本補償コンサルタント協会 研修事業部

FAX : 03-6275-2693

書面「令和7年度 補償業務管理士登録更新講習会案内書」 の請求について

① 受講者名 : _____

② 案内書発送先住所 : 〒 _____

(自宅・勤務先)

どちらかを○で囲む

③ 勤務先名称 : _____

④ 連絡先電話番号 : _____

⑤ 所属支部 : _____

⑤登録更新年 : _____ R7 年 (更新該当者) ・ 再登録 (未更新者)

※どちらかを○で囲んでください。

案内書請求料金 : _____ 明細書別添のとおり

※「振込明細書」も添付してFAXしてください。

インターネットバンキングの場合は、振込完了画面を A4 サイズで
プリントしたものを添付してください。