（様式２）

令和５年度
共通科目研修受講写真票

所　属 支部名		受付番号	※
ふりがな 氏　名			
生年月日 性　別	昭和 平成　　年　　月　　日		男 女

勤務先名	
会員番号	―

← 3.0 ㎝ →

↑ 4.0 ㎝ ↓

写真貼付

切り離さないでください。

（様式３）

受講地変更先／　　支部

令和５年度
共通科目研修受講票

所 属 支部名		受付番号	※
ふりがな 氏　名			
実施日	令和５年　　月　　日～　　月　　日		
研修 会場	支部別会場 冊子「研修実施の案内」２頁 参照		

・市販図書を忘れずにご持参ください。

切り離さないでください。

63 円切手を貼付してください。

郵便はがき

―

様

105-0001

東京都港区虎ノ門二－三－二〇
虎ノ門ＹＨＫビル 六階
一般社団法人 日本補償コンサルタント協会
電話 〇三－三五九九－七七一一
（研修事業部 直通）