**＜一般社団法人日本補償コンサルタント協会　本部　試験事業部＞**

|  |
| --- |
|  **｢検定試験**(**筆記試験**)**受験の案内｣の請求について**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　月　　日受験者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　案内書冊数：　　　　　　　　　　　　　　　　　発送先住所：〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属支部： 支　部勤務先名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受験するコース：　　1　・　Ⅱ　・　Ⅲ　（どちらかに〇）　　　　　　　　　　　**※振込をした際の「利用明細書」等も添付してください。** 　 |