**＜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。** |