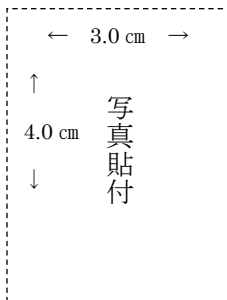


(様式2)

令和6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	—



切り離さないでください。

(様式3)

受講地変更先／	支部
---------	----

令和6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6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。

63 円切手
を貼付し
てください。

郵便はがき

			-				
--	--	--	---	--	--	--	--

切り離さないでください。

様

一般
社団法人

東京都港区虎ノ門二丁目二〇

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・七七一一

(研修事業部 直通)

105-0001