

＜一般社団法人日本補償コンサルタント 本部 研修事業部 宛＞  
FAX 03-6275-2693

## 書面「共通科目研修実施の案内書」請求

受講者氏名： .....

案内書発送先住所： 〒 .....  
(自宅・勤務先)  
どちらかを○で囲む

勤務先名称： .....

電話番号： .....

受講選択するコース・部門： .....コース I . II  
(※どちらかに○を付ける。)

.....部門名  
.....

案内書請求料金 .....別途振込明細のとおり

※「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。