

## 少額短期保険募集人試験申込書

(受験希望日 月 日)

以下の内容で、少額短期保険業に関する募集人資格試験を受験致します。

特約店 コード	—	特約店名	
------------	---	------	--

記 入 例	サトウ タロウ	〒 102-0008
	佐藤 太郎	東京都千代田区二番町8-3 大沼ビル2F
	1955・12・18 (男)・女	(勤務先住所で可能)
	札幌 ・ 仙台 ・ 埼玉 ・ (東京) ・ 横浜 ・ 新潟 ・ 名古屋	
	大阪 ・ 広島 ・ 高松 ・ 福岡 ・ 熊本 ・ その他受験地( )	

※全て必須事項ですので漏れの無い様にご記入下さい(生年月日は西暦での記入でお願い致します)

1		〒
	19 . . 男・女	
	札幌 ・ 仙台 ・ 埼玉 ・ 東京 ・ 横浜 ・ 新潟 ・ 名古屋	
	大阪 ・ 広島 ・ 高松 ・ 福岡 ・ 熊本 ・ その他受験地( )	
2		〒
	19 . . 男・女	
	札幌 ・ 仙台 ・ 埼玉 ・ 東京 ・ 横浜 ・ 新潟 ・ 名古屋	
	大阪 ・ 広島 ・ 高松 ・ 福岡 ・ 熊本 ・ その他受験地( )	

※個人情報の取扱いについては、「個人情報保護に関する法律」及び関係法令等を遵守するとともに、個人情報の保護と安全管理に努め適正な取扱を遂行致します。

### 【受験料について】

受験者1名につき 5,000円 を下記口座へお振込み下さい。

- ・受験料のお振込の確認が取れますと申込が完了致します。締切日までにお振込み下さい。
- ・振込控えをもって領収書に替えさせていただきますのでご了承下さい。

受験料振込先	みずほ銀行【0001】	麹町【コウジマチ】支店
	普通口座 1069902	口座名義:日本共済株式会社【ニホンキョウサイ(カ)】

この用紙をそのままFAXして下さい。

FAX番号 03-3262-3964