

株式会社 宅建ファミリー共済

【申込送付先FAX】 06-6943-9221

【お問い合わせ TEL】 06-6943-0790

「少額短期保険募集人試験講習会」平成29年9月開催のお知らせ

1. 資格講習について

講習地区	講習日時	講習会場（所在地）
京 都	平成29年9月14日(木) 9:30～12:00	オフィスワン四条烏丸2階 教室 (京都市下京区室町通綾小路上の鶏鉾町 480)
大 阪	平成29年9月26日(火) 9:30～12:00	大阪府宅建会館7階 会議室 (大阪市中央区船越町 2-2-1)
兵 庫	平成29年9月19日(火) 9:30～12:00	兵庫県不動産会館 603号室 (神戸市中央区北長狭通 5-5-26)
滋賀・奈良・和歌山・岡山・広島 山口・徳島・香川・愛媛・高知	日時・場所とも未定（お申込者に対して別途ご案内申し上げます）	

* 募集人試験を受験される方は、講習会の受講が必須となります。

2. 資格試験について

※下記よりご希望の受験予定地区に○を記入してください

受 験 予 定 地 区				
滋賀県	京都府	大阪府	兵庫県	奈良県
和歌山県	岡山県	広島県	山口県	
徳島県	香川県	愛媛県	高知県	

試験の申込方法につきましては、教育テキストの発送と同時にご案内いたします。

少額短期保険募集人試験講習会申込書
兼個人情報取り扱いに関する同意書

下記個人情報の取扱いについて同意し、少額短期保険募集人資格試験講習会に申し込みます。

代理店コード															
代理店名															
TEL:	FAX:										ご担当者:				

受講者情報	氏名	(フリガナ)					
		姓		名			
	性別	☐ 男性 ☐ 女性	生年月日	☐ 昭和 ☐ 平成	年	月	日

【個人情報取扱いについて】

株式会社社建ファミリー共済は、少額短期保険募集人試験の受験申込者から得た個人情報について、個人情報保護法および関連するその他の法令・規範を遵守し、特定非営利活動法人少額短期保険募集人研修機構が行う少額短期保険募集人試験の受験申請、試験実施にあたっての本人確認、受験者台帳等の作成、試験に関する連絡・各種情報提供ならびに、その後の募集人登録のための目的に使用いたします。 以上

		発送	確認	入力	受付印