



人と住まいをつなぎます。

埼玉、千葉、東京、神奈川  
会員各位

【申込送付先FAX】

**03-3234-1339**



株式会社宅建ファミリー共済

お問い合わせ先

☎03(3234)1151

# 2019年2月「少額短期保険募集人試験」講習会申込書

講習会

参加	開催日	時間	会場	締切
<input type="radio"/>	2/19(火)	9:30 ～12:00	埼玉県宅建協会 会議室 (さいたま市浦和区東高砂町6-15)	2/12(火)
<input type="radio"/>	2/19(火)	9:30 ～12:00	神奈川県宅建協会 会議室 (横浜市中区住吉町6-76-3)	2/12(火)
<input type="radio"/>	2/22(金)	9:30 ～13:00	株式会社宅建ファミリー共済 会議室 (東京都千代田区九段北3-2-11 住友不動産九段北ビル 7階)  受付開始時間：講習開始の30分前より	2/15(金)
<input type="radio"/>	2/22(金)	13:30 ～17:00		
<input type="radio"/>	2/25(月)	13:30 ～17:00		

試験

本講習会とは別に、「少額短期保険募集人研修機構の試験」を受験いただく必要があります。

こちらのお申し込みとは別に、インターネットにて受験予約していただきます。(テキストと一緒に受験予約方法のご案内をお送りいたします。)

試験会場は、都内には30か所、他県にもあり、毎日開催しています。ただし、席には限りがありますので、お早めにお申し込みください。受験費用は4,216円(税込)。

**受験予定地区に○印をご記入ください。**

埼玉○

千葉○

東京○

神奈○

## 「少額短期保険募集人試験」講習会申込書 兼 個人情報の取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	<input type="text"/>										← 未登録の代理店さんは、空白で結構です。	
代理店名 (商号又は名称)	<input type="text"/>											
TEL:	<input type="text"/>			FAX:	<input type="text"/>			ご担当者:				
受講者情報	氏名	(フリガナ)										
		姓			名							
	性別	<input type="radio"/> 男性	<input type="radio"/> 女性	生年月日	<input type="radio"/> 昭和	<input type="radio"/> 平成	年	月	日			

【個人情報の取扱いについて】 株式会社宅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。

発送	確認	入力	受付印
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

申込書