

# Facsimile Transmission

\* 損害保険講座受講をご希望の方は、次の手順でお申し込み下さい。

ただし、①損保講座の募集要項を直接 E-Mail か FAX でお受け取りの方は、専用の申込書をお使い下さい。

②弊所賛助会社の職員の皆様は、貴社の研修担当部署を通じてお申込下さい。

1. あらかじめ、受講料を郵便振替（郵便局に備え付けの青色の用紙です）でお振り込み下さい。当日現金をお支払いしての受講は受け付けておりませんのでご注意ください。振込先：公益財団法人損害保険事業総合研究所 口座番号：00160-2-82908
2. 受講料のお振り込み後、払込金受領証を下の欄に添付し、必要事項をご記入の上、FAX（03-3255-1449）にて送信をお願いいたします。

\* 払込金受領証添付の申込書の FAX 受領をもって正式なお申し込みとさせていただきます。

\* 上記 FAX 受領後、当方より確認 FAX を送信いたします。3日以内に確認 FAX が届かない場合は、弊所教育研修部（03-3255-5512）までご連絡下さい。

\* お申し込み後の取消はご遠慮下さい。また、お振り込みいただきました受講料は原則お返しできません。

\* 複数の方でお申し込みの場合は、全員のお名前を記入されるか、個々に分けてお申し込み下さい。

損害保険事業総合研究所 御中 (FAX 03-3255-1449)

払込受領証添付欄

講座名： ① \_\_\_\_\_

② \_\_\_\_\_

お名前： \_\_\_\_\_

(計 人)

ご勤務先： \_\_\_\_\_

(部署名) \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_

ご連絡先： \_\_\_\_\_ ご自宅／ご勤務先

電話番号： \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_ ご自宅／ご勤務先

FAX 番号： \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_ ご自宅／ご勤務先

通信欄： \_\_\_\_\_

- ・この申込書により取得しました個人情報については、次の目的に限定して利用します。  
この講座の受付・運営(講師への受講者名簿の提供を含む)・管理等の業務を円滑に行なうため  
および当研究所が主催する講座等の情報をご提供するため
- ・ご勤務先人事部等の担当者経由で申込まれた場合には、受講科目に係る出席状況、成績情報等  
をご勤務先にご提供することがありますので、予めご承知の上お申し込み下さい。  
なお、詳しくは当研究所の「個人情報保護宣言」をご覧ください。

URL. <http://www.sonposoken.or.jp>