

令和5年度 第1回「近畿支部標準補償算定システム操作技術研修会」参加申込書

令和5年 月 日

所属会社名			
	会 員	非会員	
	※会員・非会員どちらかに○印をして下さい		
システム導入 どちらかに○印を して下さい	未導入	導入済 単価最終更新年度（ ）年度版	
所在地	〒		
電話番号			
申込担当者 メールアドレス			
申込担当者			
参加費請求 チェックボックス に☑をつけてくだ さい。(必須)	※ 請求書・領収書自体に印字される宛名は〇〇（企業名）御中となります。 <input type="checkbox"/> 上記、所在地・申込担当者様宛に請求書を郵送【後日、振込】 請求書郵送先・ご担当者様等が上記と異なる場合は記載してください。 （ ） <input type="checkbox"/> 当日、現金で支払い 領収証の宛名に個人名まで必要か → （ 必要 / 不必要 ）		
参加者 システム導入済み のノートパソコン をご持参ください。 保持ライセンスに より、1名1台また は、2名1台での参 加でも構いません。	氏 名	CPDのID	パソコン持込台数

申込先 : (一社)日本補償コンサルタント協会 近畿支部  
 事務局メール : [kinki@jcca-net.or.jp](mailto:kinki@jcca-net.or.jp) (FAX では受け付けしていません)