

本紙を郵送してください

一般社団法人 日本損害保険協会
損害サービス企画部
試験・医研センターグループ アジャスター業務担当 行

2025 年度版 見習技術アジャスター新規登録試験演習問題集 購入申込書

年 月 日

申込者氏名	フリガナ（振込確認用 必須）
送付先住所	〒□□□-□□□□ ※ 建物名、フロア階数、会社名、部屋番号等は 省略しないで下さい。 あて先不明で、送付物が戻されることがあります。
日中に連絡可能な 電話番号《携帯可》	() —

*個人情報の取扱いについて：申込みにあたり取得する氏名・住所等の情報は問題集の送付に必要な範囲内でこれを利用し、
それ以外の目的でこれらの情報を利用することはありません。

[申込書送付先・問合せ]

〒101-0063 東京都千代田区神田淡路町2-105

ワテラスアネックス8階

一般社団法人 日本損害保険協会

損害サービス企画部試験・医研センターグループ

アジャスター業務担当

TEL: 03-3255-1481

以下 協会 使用

2025 年度

請求		
確認		
送付		