

<b>第 15 回 認定コンプライアンス・アドバイザー試験 受験申込書 (団体用)</b>
---

申込日	年            月            日		
団体名			
所在地	〒	都道 府県	市区 郡
電話番号	(            )            -	FAX番号	(            )            -
ご担当者名			所属部署および 役職
ご担当者 E-mail アドレス			

コンプライアンス・アドバイザー試験	受験料 6,400 円	受験者数 計	受験料 計
		名	円
受験料振込日	年            月            日		

- \* 同一法人の団体割引適用金額でのお申込みは、10名以上からとなります。
- \* 連結子会社等のグループ会社は同一法人とみなします。
- \* 太枠内の項目を全てご記入下さい。各受験者の詳細は次ページ以降にご記入下さい。  
必要事項がすべて記載されていれば、任意の書式をご利用いただいても構いません。
- \* 振込受取書(写)を同封して下さい。  
【 振込先: 三菱東京UFJ銀行 日比谷支店(330) 普通 4503661 シャ)コンプライアンススイシキョウ 】
- \* 簡易書留にて「コンプライアンス推進機構 事務局」宛にご郵送下さい。

> ご参考までに当試験をお知りになったきっかけを教えてください。		
雑誌 ( <input type="checkbox"/> 商事法務 <input type="checkbox"/> NBL <input type="checkbox"/> 月刊監査役 <input type="checkbox"/> ビジネス法務 <input type="checkbox"/> その他 (            ) )		
<input type="checkbox"/> 日本経済新聞 (紙面)	<input type="checkbox"/> 日本経済新聞 (電子版)	<input type="checkbox"/> メール広告
<input type="checkbox"/> 当機構ホームページ	<input type="checkbox"/> ハガキ	<input type="checkbox"/> 社内での案内
<input type="checkbox"/> 知人の薦め	<input type="checkbox"/> HTC 社経由	<input type="checkbox"/> その他 (            )

※個人情報取り扱いに係る注記：申込書等にご記入頂いた個人情報は、受験手続（受験者管理データの作成、受験票の送付等）ならびに当機構の開催するセミナー・フォーラム等や各種のご案内に使用させていただきます。

(フリガナ) 受験者氏名	生年月日(西暦) 性別	所属部署および役職	希望受験地
( )	年 月 日 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> 大阪
( )	年 月 日 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> 大阪
( )	年 月 日 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> 大阪
( )	年 月 日 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> 大阪
( )	年 月 日 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> 大阪
( )	年 月 日 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> 大阪
( )	年 月 日 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> 大阪
( )	年 月 日 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> 大阪
( )	年 月 日 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> 大阪
( )	年 月 日 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> 大阪
( )	年 月 日 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> 大阪
( )	年 月 日 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> 大阪
( )	年 月 日 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> 大阪