

平成 年 月 日

補償業務管理士研修修了証書紛失届

一般社団法人 日本補償コンサルタント協会
会 長 坂 田 隆 史 殿

所属支部 _____

氏名 _____ ㊟

現住所 _____

電話番号 _____

勤務先名 _____

電話番号 _____

私は、下記理由により補償業務管理士研修修了証書を紛失しましたので届けます。

記

1. 紛失理由

2. 紛失した研修修了証書

①研修科目名 _____

②記号番号 _____

③修了証書発行年月日 _____