

# 「平成29年度補償業務研修会」 参加申込書

申込日： 月 日

会社名		
連絡先	〒	
	TEL	FAX
参加者氏名	氏名	CPD制度 個人ID

※この研修への出席はCPDポイントが付与されます。  
※事前登録を必要としますので、個人IDをご記入下さい。

研修日時：平成29年10月13日(金)13:30~17:00(受付13:00)  
場所：沖縄県土地開発公社5階 那覇市旭町114-7  
受講料：2,000円/人(当日受付にて申し受けます)

※土地開発公社1階は駐車禁止です。  
近隣コインパーキングをご利用下さい。

※会場の都合上2名までの参加とさせていただきます。満員の場合、調整させていただきます場合もあります、ご了承ください。

※10月5日(木)までに、FAXにてお申し込み下さい。

＜申込先＞一般社団法人日本補償コンサルタント協会沖縄支部  
FAX：098-869-4044