

団体受験申込書

DC アドバイザー試験を 5 名以上で申込みますので、下記受験開催を希望します。

| | |
|--|--|
| 受験希望地 (具体的に最寄駅等をお書きください) | |
| 代表者氏名 | |
| 代表者所属先 (勤務先など) 団体受験のみなさまの所属先が同じ場合など必要があればご記入ください | |
| 連絡先 (携帯など日中つながるものをお願いします) | |
| メールアドレス (パソコンからのメールが届くものをお願いします) | |
| 備考 (その他、まとめて受験票、合否通知を送ってほしいなど連絡等あればご記入ください) | |

団体受験申込書は郵送か、添付メール、FAX で提出ください。

★添付メールではパスワードをお付け下さい。FAX の場合送付間違いに十分ご注意ください。

送付先：〒101-0051 東京都千代田区神田神保町 3-17-3 都ビル 6F

確定拠出型年金教育・普及協会 DC アドバイザー試験係

TEL03-3222-6113 FAX03-3222-6008 メール master@nenkinnet.org

受験者の方は各自でインターネット申込をするか代表の方がまとめて申込書を郵送してください。