DCアドバイザー資格認定試験　団 体 受 験 用 願 書

確定拠出型年金教育・普及協会　御中

申込日	年　　月　　日	
フリガナ		
氏名		
生年月日	19　　年　　月　　日	
年齢	申込日現在の年齢　　歳	
性別	どちらかに○印　1 男　　2 女	

現住所	郵便番号	―
	都道府県 市 区 郡 町村・番地	
	団地・アパート 部屋番号等	
	TEL	
連絡先	勤務先名	
	TEL	内線
	携 帯 電 話	

保有資格　該当するものを○で囲んでください

資 格 の 名 称	
1 弁護士	10 ファイナンシャル・プランナー（CFP）
2 公認会計士	11 〃（AFP）
3 税理士	12 〃（きんざいFP）
4 司法書士	13 ファイナンシャル・アドバイザー（銀行業務検定）
5 社会保険労務士	14 確定拠出年金アドバイザー3級（銀行業務検定）
6 中小企業診断士	15 FP技能士（1～3級）
7 行政書士	16 郵貯簡保FA
8 アクチュアリー	17 その他（　　）
9 証券アナリスト	

受験料はまとめてお振込いただいても個別
にお振込でも結構です。
個別の場合郵便振替受領証 又は 振込
受取票 を
貼ってください。
（ご利用明細のコピーも可）

※必ずご記入ください

団体名 または 受験地	

※受験票と合格通知の発送について

受験票は団体へまとめて送付いたします。
合格通知はご依頼がない場合はすべて合格、不合格にかかわらず本人に郵送にて通知いたします。
　団体受験の場合は、HP上での合否の発表はいたしません。

※必ずチェックしてください

・過去にＤＣアドバイザー試験を
受験したことがありますか。
☐ ある　　☐ ない

職業（勤務先）　該当するものを○で囲んでください

1 コンサルティング	10 ノンバンク
2 会計事務所	11 建設 不動産
3 法律事務所	12 製造
4 社労士事務所	13 卸・商社
5 銀行	14 販売
6 信用金庫 等	15 流通・サービス
7 生・損保	16 公務員
8 生損保代理店	17 学校・教育
9 証券	18 その他

はじめて受験される方は記入しないでください。

※該当する分野に○印を記入

分 野	合格済分野	受験分野
第1分野（午後の部 C）		
第2分野（午前の部 A）		
第3分野（午前の部 B）		

※研究会員登録者のみ記入

研究会員番号									