別紙(2)

平成28年　月　日

ＣＥＲＡ試験・研修申込書

(公社)日本アクチュアリー会
ERM資格委員会委員長殿

会員番号		
ﾌﾘｶﾞﾅ		
氏　名	姓	名
ﾛｰﾏ字 氏　名	FIRST NAME (名)	LAST NAME (姓)
生年月日	西暦　　年　　月　　日	

１．会員資格

(該当欄に○印)

会員資格	正会員(1)	準会員(2)

２．申込内容

「筆記試験のみ」の申込みも可能ですが、資格認定要件として研修修了が必要です。
既に研修を修了済の方は、研修の再受講は不要です。
なお、研修のみの申込みは、既にCERA試験に合格している方に限ります。

(該当欄に○印)

申込内容	筆記試験および研修(1)	筆記試験のみ(2)	研修のみ(3)

３．受験票、合否通知等の送付先住所

本CERA試験・研修においては、法人会員の連絡担当者経由での申込みは行えません。
個人単位でのお申込みとなりますので、個人宛の送付先を必ず記入してください。
なお、送付先として会社を指定される場合には、所属会社、部署名まで記入してください。

ﾌﾘｶﾞﾅ		
送付先住所	〒　－	
TEL	－　－	
e-mail		

アクチュアリー会使用欄	
会社コード	