



リスクマネジメント協会

Association of Risk Management - Japan

認定資格試験 受験申込書

受験者番号 (事務局使用)	
申込日付	/ /

※は記入必須項目

① フリガナ		② 氏名	
③ 生年月日	年 月 日	④ 性別	⑤ 連絡先
⑥ 自宅住所	都道府県		
	ビル・マンション・アパート名		

受験票、結果通知送付先が自宅住所と異なる場合、送付先住所をお書き下さい

⑦ 送付先住所	都道府県
	ビル・マンション・アパート名
	送付先が勤務先の場合は会社名
	部署名

⑧ 勤務先業種	業種コード	その他の場合は詳細を記入
業種コード	01 銀行 02 信用金庫 03 ノンバンク 04 証券 05 生命保険(代理店舎) 06 損害保険(代理店舎)	07 弁護士(事務所) 08 会計士(事務所) 09 税理士(事務所) 10 司法書士・行政書士 11 社会保険労務士 12 中小企業診断士
	13 不動産鑑定士 14 コンサルティング 15 国家公務員 16 地方公務員 17 商社 18 製造	19 食品 20 卸 21 販売 22 流通・倉庫 23 建設 24 不動産
	25 ホテル・旅館 26 飲食 27 サービス 28 娯楽 29 出版 30 放送	31 広告・宣伝 32 コンピューター関連 33 医者 34 看護師 35 医薬品メーカー
	37 農林水産 38 学生 39 主婦 40 その他	36 その他医療関係

⑨ 受験科目	科目コード	⑩ 受験日程	20 年 月 日
科目コード	01 - PRM 02 - PLM 03 - PM 04 - TRM 05 - PMCO 06 - MRM 07 - MHRM 08 - HCRM 09 - SRL 10 - RMO 11 - LCP 12 - ESRM 13 - FRM 14 - CRM (RMF 資格保持者のみ)		

⑪ 受験資格を一つ選び、□に✓を記入し、必要事項を記入して下さい。 ※			
<input type="checkbox"/> (a)	協会認定講座会員番号		
<input type="checkbox"/> (b)	実務経験3年以上	会社名	年数 年

受験申込書記入方法

- ① 受験者の氏名をカタカナで記入
- ② 受験者の氏名を漢字で記入
- ③ 生年月日を西暦で記入
- ④ 性別を○で囲む
- ⑤ 日中連絡の取れる電話番号を記入(携帯番号可)
- ⑥ 自宅の住所を記入
- ⑦ 受験票・合否結果の送付先が自宅と異なる場合は記入
- ⑧ 勤務先の業種を業種コード一覧より選び、2桁の数字を記入、また「その他」を選択の場合は、簡単に詳細を記入
- ⑨ 受験する科目を科目コード一覧より選択し、2桁の数字を記入
- ⑩ 試験実施会場と実施日を記入(日程はホームページ等でご確認ください)
- ⑪ 受験資格を必ず一つ選び、(a)の方は会員番号を、(b)の方は勤務先会社名と、勤続年数を記入(関連実務に関しては、自己判断で該当・非該当をお決め下さい)。

一般財団法人リスクマネジメント協会 試験委員会

〒161-0034 東京都新宿区上落合 1-16-7 I&Aビル8F
 Tel: 0120-948-245 Fax: 0120-937-660
 e-mail: shiken@arm.jp HP: www.arm.or.jp

受験料振込先:

銀行名 みずほ銀行
 支店名 新宿西口支店
 口座番号 (普) 4995945
 口座名 ザイ) リスクマネジメントキョウカイ
 受験料 11,000円