

平成30年5月23日

関係各位

(一社)日本補償コンサルタント協会中部支部

愛知県部会

部会長 浜田 哲也

研修委員長 加藤 将道

平成30年度実務者研修会開催のご案内について

初夏の候、貴社ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

今年度、愛知県部会事業の一環として「実務者研修会」を下記のとおり開催する運びとなりご案内申し上げます。昨年に続き「実務者研修会」は愛知県部会員限定ではなく、愛知県部会以外の補償コンサルタント協会会員や非会員の方々にもご案内させて頂くことにいたしました。なお、本研修会で取得できるCPDポイントは6ポイントを予定しております。

平成30年6月13日(水)迄に協会事務局までFAXにてお申込みください。(FAX番号 052-252-5359)

記

日時 平成30年6月29日(金) 14:00~17:00まで
受付 13:00~

場所 ウィルあいち 大会議室
(<http://www.will.pref.aichi.jp/frame/f-kotu.html>)

研修1 「失敗から学ぶ用地事務」

講師 株式会社セントレック 用地部 藤岡 富夫 様

研修2 「交渉業務のポイント」

講師 日本補償コンサルタント協会 中部支部 事務局長 中島 稔 様

会費 愛知県部会員 2,000円/一人

愛知県部会以外の日本補償コンサルタント協会会員 4,000円/一人

非会員 6,000円/一人

振込先 ゆうちょ銀行 218店(ニイハチ)

普通預金 記号 12170 番号 82967491

口座名義「一般社団法人日本補償コンサルタント協会中部支部愛知県部会」

平成 30 年度実務者研修申込書（協会員用）

平成 年 月 日

愛知県部会 研修委員長 殿

県部会名 _____ 県部会
会社名 _____
連絡担当者 _____
電話番号 _____

出席する

欠席する

下記のとおり申し込みいたします。

職 名	氏 名	CPD番号

※平成30年6月13日（水）までに会費をお振り込みください。

____ 月 ____ 日 ____ 円 ____ 振り込みます

《 研修に関する要望事項 》

※ 申し込みについて、CPD カードをお持ちの方は番号を記載して下さい。

また、協会員の確認の為、健康保健証のコピーを添付して下さい。

※ 当日受付にて、本人確認をさせていただきますので、CPD カードもしくは運転免許証をお出し下さい。なお、本人確認ができない場合にはポイントの取得は出来ません。

平成 30 年度実務者研修申込書（非会員用）

平成 年 月 日

愛知県部会 研修委員長 殿

氏 名

CPD 番号

住所

電話番号

振込名 （氏名と異なる場合のみ記入）

※平成30年6月13日（水）までに会費をお振り込みください。

月 日 ¥ 振り込みます

※ 当日受付にて、本人確認をさせていただきますので、CPD カードもしくは運転免許証をお持ちください。なお、本人確認ができない場合にはポイントの取得は出来ません。