

## 探偵業者 各位

主催： 一般社団法人 日本調査業協会  
協賛： 一般社団法人 東京都調査業協会  
会場： NATULUCK 淡路町会議室 7階  
東京都千代田区神田司町 2-6-1 荒木ビル

### 令和4度 第2回実務教育研修会申込について（ご案内）

開催日：令和4年10月19日（水）  
受付開始：12：30  
開会式：13：00

#### ■申込方法について

※ 申込は10月17日（月）正午迄に（一社）日本調査業協会事務局までFAX またはメール添付してお申し込みください。

※ 参加者の氏名は、修了証作成確認のため、楷書にて記載ください。（ゴム印不可）

※ 研修会の参加費用は事前に指定口座へ10月17日（月）着金でお振込ください。（振り込み人：代表者様のお名前によるお振り込みにご協力ください。）

※ キャンセルの場合はご返金いたしかねますのでご了承ください。

※ 参加費を当日現金支払いの申込みは、ご遠慮くださいますようご協力をお願いします。

■ 定員50名になり次第、受け付け終了とさせていただきますので予めご了承ください。

#### ■ 申込書式（受講者）の記入について

代表者が受講される場合は、受講者欄にも記載してください。

受講者が社員の方だけの場合でも、会社記載欄はご記入ください。

■ 研修会全課程受講された方には、修了証を発行致します。

※ 講習開始後の受付入場及び閉会式以前の退場者には、修了証の発行は致しかねます。

■ 受講証をお持ちの方は、当日受付に提出してください。

研修会終了後に修了証と併せてお渡し致します。

（受講証を当日忘れた方の、後日受講押印は原則致しませんのでご了承ください。）

#### ■ 取得ライセンス番号欄記入について

「探偵業務取扱者」「探偵業務取扱主任者」の合格者の方は、最終取得ライセンス番号（例）JISA(1)2301-D0123を申込書へ記載ください。

ライセンス更新確認管理情報とさせていただきます。

## — 資格認定試験実施のお知らせ —

- 研修会翌日、10月20日（木）「第20回探偵業務取扱者」「第16回探偵業務取扱主任者」の試験を開催致します。

10月19日の研修会に初めて参加される方も、取扱者認定試験受験が可能です。

主催： 一般社団法人 日本調査業協会

会場： いちご会議室  
東京都千代田区鍛冶町2-7-4 地下1階

受験資格については下記、規程のとおり。

### 探偵業務資格認定等に関する規程

（受験資格）

第8条 認定試験を受けることができる者は、次のとおりとする。

（1）探偵業務取扱者

探偵業法（以下「業法」という。）施行以降に本協会の教育研修会に1回以上参加した者であって、会員・非会員の別は問わない

（2）探偵業務取扱主任者

「探偵業務取扱者」認定を受けた者で、同認定取得以降に本協会が実施もしくは認定する教育研修会に1回以上参加した者であって、会員・非会員（一般人含む）は問わない

※ 令和2年度～令和3年度の実務教育研修会は、コロナ感染防止対策の観点から中止といたしました。

※ 令和4年度第1回実務教育研修会は、5月「12日広島県で開催しています。

主 催：一般社団法人 日本調査業協会  
協 賛：一般社団法人 東京都調査業協会

研修会受講料	非会員：1名 (社員同額)	8,000円
--------	------------------	--------

研修会受験料の振込先	
研修会参加申込み及び費用については、本協会本部の受付となります。	
振込先	三菱UFJ銀行 秋葉原駅前支店
普通預金	1052922
名義人	一般社団法人 日本調査業協会

※ 入金確認は、申込社の代表氏名で確認となりますので、  
お振込みの際は、代表者様のお名前での入力のご協力をお願いいたします。

申込書類提出先	
申込み／お問合せ先 一般社団法人 日本調査業協会	
TEL	03-3865-8371 (代)
申込みFAX または、メール	03-3865-8002 center@nittyokyo.or.jp

会 場	NATULUCK 淡路町会議室 7階
会場住所	東京都千代田区神田司町 2-6-1 荒木ビル (地図別途)

申込み締切：10月17日(月) 正午  
お振り込み：10月17日(月) 締切

申込月日：令和4年 月 日

(一社) 日本調査業協会主催  
令和4年度 第2回実務教育研修会

参加申込書

非会員各位専用

開催日：令和4年10月19日(水)  
主催：一般社団法人 日本調査業協会  
会場：NATULUCK 淡路町会議室 7階

ふりがな 代表者名				印
会社名				
所在地	〒 —			
T E L		F A X		
E - m a i l		U R L		
人数	役職	ふりがな 参加者氏名	最終取得ライセンス番号	
(1)		氏名：	J I S A ( )	..... — .....
(2)		氏名：	J I S A ( )	..... — .....
(3)		氏名：	J I S A ( )	..... — .....

- ※ 氏名は、修了証作成の為、楷書・ふりがなを記載ください(略字及びゴム印不可)
- ※ 参加者の役職は、貴社内での役職を記載ください (代表・社員等)
- ※ 参加費用は、10月17日(月)入金確認ができる様にお振込みください

研修会参加費振込合計金額	¥
--------------	---

申込先：FAX 03-3865-8002  
E-mail：center@nittyokyo.or.jp  
締め切り：10月17日(月)正午