

身元保証相談士 登録申請書

1級

下記の内容を記入いただき、資格証用お写真を同封のうえ下記送付先住所までお送りください。

申請日：令和 年 月 日

登録者情報	受験番号	例：2001010L000		
	フリガナ			
	氏名			
	生年月日	西暦	年	月 日
	連絡先電話番号			
	E-mail	@		
	住所	〒 -		

所属事務所・事業所情報	事務所名			
	住所	〒 -		
	電話番号		FAX	
	フリガナ			
	代表者名			

資格証に使用する
お写真をお送りください

運転免許証サイズのお写真（3.0cm × 2.4cm）を本申請書と同封のうえ、下記住所まで郵送にてお送りください。

※6ヶ月以内に撮影された写真とする。品質に不足がある場合は受付できないことがあります。詳細は身元保証相談士協会ホームページをご確認ください。

https://www.mimotohoshjo.jp/register/regulation_photo/

【申請書送付先】

〒220-0011

横浜市西区高島2丁目5番12号 横浜DKビル3階

電話：045-628-9555

