　　　　年　　　月　　　日

一般社団法人日本クレジット協会

資格・検定センター　行

**資格・検定制度における合格状況等のお問合せ**

**下記の資格・検定制度の合格状況等について、確認をお願いします。**

（希望する資格・検定制度の□を■に変更してください。）

□クレカウンセラー　　　　　　　　　　□クレジット債権管理士

□クレディッター　　　　　　　　　　　□シニアクレディッター

□個人情報取扱主任者

**太枠内は、必ずご記入ください。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | |  | | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 氏名 | |  | |
| 現在の  勤務先 | |  | | | |
| 取得時の  勤務先 | |  | | | |
| メール  アドレス | |  | | | |
| 電話番号 |  | | | | |
| 取得年度 |  | | 登録番号 |  | |

※個人情報は、合格状況の確認、結果の送付及びその管理等に係る業務に利用させていただきます。

　合格証明書等は、ご記入いただいたメールアドレスにPDF(データ)で送付させていただきます。

　書面での発行は承っておりませんのでご了承ください。

【問い合わせ先】一般社団法人日本クレジット協会　資格・検定センター

〒103－0016　東京都中央区日本橋小網町14－１　住生日本橋小網町ビル

TEL:03－5643－0018　　FAX：03-5643-0010

Email: [shikaku@jcredit.jp](mailto:shikaku@jcredit.jp)

協会記入欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 協会  受付日 |  | 担当者 |  | 送付日 |  |