

報告日： 年 月 日

リスク管理情報研究所
与信資格試験事業部 行

与信管理士認定試験合格 報告書

氏名	フリガナ		
	印		
住所	フリガナ		
	〒	-	都道 府県
TEL	() -	生年月日(西暦)	年 月 日
Eメールアドレス			
勤務先	フリガナ		
勤務先住所	フリガナ		
	〒	-	都道 府県

私は、以下のとおり与信管理士の資格要件を満たしていることを報告致します。

科目	資格要件	取得日(西暦)
与信管理士 (与信基礎)	<input type="checkbox"/> 与信管理士認定試験合格	年 月 日
与信管理士 (経理・財務)	<input type="checkbox"/> 与信管理士認定試験合格	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 科目免除資格保有	<input type="checkbox"/> 公認会計士(会計士補) <input type="checkbox"/> 税理士 <input type="checkbox"/> 中小企業診断士 <input type="checkbox"/> 日商簿記1級
与信管理士 (法務)	<input type="checkbox"/> 与信管理士認定試験合格	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 科目免除資格保有	<input type="checkbox"/> 弁護士 <input type="checkbox"/> 司法書士 <input type="checkbox"/> ビジネス実務法務1級

※該当箇所に「」チェック願います。

資格要件を満たしていることを証明できる資料(試験実施結果の書面、各種認定証、合格証など)の写しを添付し、右記宛先へ郵送にてお送りください。(送料は報告者の負担となります)

与信管理士の認定につきましては、後日弊社より郵送いたします「与信管理士認定に関するお知らせ」をご確認の上、お手続きいただきますようお願い申し上げます。

〒150-0031
東京都渋谷区桜丘町8-18
リスク管理情報研究所
与信資格試験事業部
03-3231-0272