

平成 年 月 日

一般社団法人 日本損害保険代理業協会 御中

ブロック協議会

会長

印

## 年度 第 回 コンサルティングコースセミナー 開催報告書

開催日	年 月 日		会場名					
受講者数 ※該当回に ○印	回目・科目名		予定 受講者数	受講者*	内一部 出席者	内遅刻・ 早退者	欠席者	
	第 1 回	科目 2	代理店・募集人の使命と役割	名	名	名	名	名
		科目 2	代理店・募集人の使命と役割(職業倫理)		名	名	名	
		科目 3	個人を取り巻くリスクとコンサルティング		名	名	名	
	第 2 回	科目 4	企業を取り巻くリスクとコンサルティング	名	名	名	名	名
		科目 5	事故時のトラブルからみた保険募集時の 注意点 (自動車)		名	名	名	
科目 5		事故時のトラブルからみた保険募集時の 注意点 (火災)	名		名	名		
費用報告	支出	・会場費	円	【日当支給者数】 3,000 円 × 名 【日当支給者名】	【日当支払ルール】			
		・設備費	円		予定 受講者数	日当支給者 数(上限)		
		・日当	円		~45 名	5 名		
		・	円		~60 名	6 名		
	・	円	~75 名	7 名				
	・	円	76 名以上	8 名				
	合計	円						
振込口座	ふりがな		ふりがな					
	銀行名		銀行 信金 組合	支店名				
	種目	普通	当座	口座番号				
	ふりがな							
	口座名義							
連絡事項 (含む運営上 の問題点)								

※受講者は、一部セミナー出席者を含む。  
 ※費用が発生した場合、費用明細を添付する。(領収証等)

※開催終了後、一週間以内に教育事務センターへ送付。  
 ※日当は、午前・午後に分割して半額ずつ支給することも可。