

1 級鑑定人登録申請書

様式 2 - 1

一般社団法人 日本損害保険協会 御中

適格請求書（領収証）※要記載	
☐ 必要	☐ 不要
宛名 ☐ 申請者氏名	
☐ 勤務先	
☐ その他	
()	

- 提出写真について（厳守）
- 1. 申請前 6 か月以内に撮影したもの（モノクロも可）
 - 2. 無帽、正面、上三分身、無背景のたて30ミリ・よこ24ミリのものを 1 枚
 - 3. 写真裏面に登録番号、氏名をはっきり記入すること
 - 4. 写真は透明のビニール袋に入れ、ホチキス等で申請用紙に止めること

申請日（西暦）： 年 月 日

現在の登録番号		— —		☐ 不明								
ふりがな												
氏 名（注 1）												
生年月日		(西暦) 年 月 日 満 歳										
現 住 所		〒 <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> — <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
電話番号 — —												
E-mail		@										
勤務先	商号・名称											
	支店名・部署名等											
	所 在 地	〒 <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> — <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
電話番号 — —												
専 門 鑑 定 人 A・B 同 時 登 録（注 2） ☐ 有 ☐ 無		取 得 公 的 資 格 名										
保険会社へのデータ開示 （注 3）		☐ 勤務先	☐ 自宅	☐ 開示しない								
登録証・案内などの送付先		☐ 勤務先		☐ 自宅								
反社会的勢力 との関係	鑑定人規則では、受験申請時、登録申請時および登録において、いわゆる「反社会的勢力」であること、または関係すること等を禁じていますので、申請者が以下の各項目に当てはまらないことを確認いたします。<u>内容を確認のうえ下記ボックスに☑印をつけてください。</u> 1 つでも当てはまる場合は登録申請はできません。 ☐ <u>登録申請者である私は、以下の各項目のすべてに当てはまりません。</u> <table><tr><td>・暴力団員（暴力団員ではなくなった日から 5 年を経過しない者を含む。）、暴力団準構成員、暴力団関係企業その他の反社会的勢力（以下「反社会的勢力」という。）に該当する。</td></tr><tr><td>・反社会的勢力に対して資金等を提供し、または便宜を供与するなどの関与をしている。</td></tr><tr><td>・反社会的勢力を不当に利用している。</td></tr><tr><td>・反社会的勢力と社会的に非難されるべき関係を有している。</td></tr><tr><td>・自らまたは第三者を利用して、暴力、脅迫、威力または詐欺的言動その他違法ないし不当な言動を行っている。</td></tr></table>				・暴力団員（暴力団員ではなくなった日から 5 年を経過しない者を含む。）、暴力団準構成員、暴力団関係企業その他の反社会的勢力（以下「反社会的勢力」という。）に該当する。	・反社会的勢力に対して資金等を提供し、または便宜を供与するなどの関与をしている。	・反社会的勢力を不当に利用している。	・反社会的勢力と社会的に非難されるべき関係を有している。	・自らまたは第三者を利用して、暴力、脅迫、威力または詐欺的言動その他違法ないし不当な言動を行っている。			
・暴力団員（暴力団員ではなくなった日から 5 年を経過しない者を含む。）、暴力団準構成員、暴力団関係企業その他の反社会的勢力（以下「反社会的勢力」という。）に該当する。												
・反社会的勢力に対して資金等を提供し、または便宜を供与するなどの関与をしている。												
・反社会的勢力を不当に利用している。												
・反社会的勢力と社会的に非難されるべき関係を有している。												
・自らまたは第三者を利用して、暴力、脅迫、威力または詐欺的言動その他違法ないし不当な言動を行っている。												

- (注 1) 現在の登録と異なる姓で申請する場合、その姓が自身の姓（旧姓使用の場合を含む）であることを証明する書類の写し（マイナンバーや住民票等）を添付してください。
- (注 2) 公的資格を証明する書類（写）を添付してください。
- (注 3) いずれか 1 つのボックスに☑印をつけてください。
- 一般社団法人 日本損害保険協会は、登録申請にあたり、申請者本人から取得する現住所、氏名、生年月日、電話番号、勤務先などの情報、登録のために必要な範囲でこれを利用し、それ以外の目的でこれらの情報を利用することはありません。また、取得した情報は、登録申請者データとしてその保守・管理を厳格に行うとともに、安全面に関する必要かつ的確な措置を講じています。なお、貴殿が、保険会社に対し、データ開示を同意されない場合には、上記データ開示欄の「しない」のボックスに☑印をつけてください。

登録料は次のとおりです。複数名分を一括して振込む場合は、下記「一括振込欄」のボックスに☑印をつけてください。

登 録 料	3,300円（税込）	☐ 一括振込
-------	------------	-------------------------------

事務局使用欄

通し番号		入金日	<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
登録番号						
有効期間						