**保険士認定内容変更届　（書式８）**

私、　　　　　　　　　　　　　　　　、保険士認定番号　　　　　　　　　　　　は、保険士認定登録で協会に届け出ていた事項に下記の通り変更があったので報告いたします。

記

**【登録事項に関する変更内容】**変更があった項目のみ記入

|  |  |
| --- | --- |
| 自宅住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス | ＠ |
| 勤務先名 |  |
| 同住所 | 〒 |
| 所属・役職 |  |
| メールアドレス | ＠ |

ＨＰ掲載の可否　　　 　：　　　　可　/ 否

可の場合の掲載項目　：所属会社名　部署名　役職

**【特典の消滅事由】**　消滅事由に該当する場合のみ記入

|  |  |
| --- | --- |
| 保険募集人の形態 |  |
| 変更日 |  |

私、この保険募集人の形態が変更となった日以降の、名刺への保険士称号の記載、並びに認定証の顧客等への提示などの自称・公称を停止しました。

日付

署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

以上