　　　　年　　　月　　　日

一般社団法人日本保険仲立人協会　御中

氏名

生年月日

住所

生命保険仲立人試験「大学課程編」試験免除申請書

生命保険仲立人試験受験にあたり免除要件に該当しておりますので，「大学課程編」の試験の免除を申請します。

|  |
| --- |
| ○免除要件  直近5年以内に3年以上の生命保険募集人の経験があり、かつ生命保険大学課程  試験に全科目合格（旧生命保険外務大学課程での称号「認定生命保険士」取得者を  含む）している者 |

1. 生命保険募集人経験

下欄に記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 生命保険募集人登録番号 |  |
| 登録年月 |  |
| 登録地 |  |
| 所属保険会社名 |  |
| 所属部署（支社）名 |  |
| 生命保険募集人在籍期間 | 年　　　　月　　　　日　　～　　　　年　　　　月　　　　日 |

（注）在籍期間が複数の場合は、その期間を記入してください。

＜裏面に続く＞

1. 生命保険大学課程全科目合格

（１）　「トータル･ライフ･コンサルタント（ＴＬＣ）」または「認定生命保険士」の称号を持っている方は、下欄にＴＬＣの認定年月または認定生命保険士の称号番号を記入してください。

（注）再発行の認定証の場合、再発行年月ではなく、本来の認定年月を所属会社に確認の上記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 「トータル･ライフ･コンサルタント（ＴＬＣ）」の認定年月 | | 年　　　　　　月 |
| 「認定生命保険士」称号番号 |  | |

(２)　「トータル･ライフ･コンサルタント（ＴＬＣ）」または「認定生命保険士」の称号を持っていない方で、生命保険大学課程全科目に合格している方は全科目合格時の「所属保険会社の所属コード・個人コード」、「生命保険大学課程全科目の各科目ごとの合格年月と当時の所属保険会社名」を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 生命保険大学課程全科目合格時の生命保険会社の所属コード | |  |
| 〃　　　　　　　　　　　　　〃　　　　　　 　個人コード | |  |
| 科　　　　　　　　　　目 | 合　格　年　月 | 所属保険会社名 |
| 「個人保険商品研究」 | 年　　　月 |  |
| 「ファイナンシャルプランニング」 | 年　　　月 |  |
| 「生命保険と税・相続」 | 年　　　月 |  |
| 「資産運用設計（金融商品・不動産）」 | 年　　　月 |  |
| 「企業保険商品研究」 | 年　　　月 |  |
| 「隣接業界の商品と社会保障」 | 年　　　月 |  |

　　　（注）旧生命保険外務大学課程試験を合格されている方は、その科目名、合格年月、所属保険会社名を別の用紙に記入し、添付してください。

３． 認定証（写）または合格通知書（写）の添付

所属されているＴＬＣ・認定生命保険士の各認定証または生命保険大学課程･生命保険外務大学課程の各試験合格通知書の写しを添付してください。

※ なお、不正な手段によって保険仲立人の登録を受けたときは、登録の取り消し、業務の停止、あるいは罰則の適用がありますので、ご注意ください。

以上