

ご記入いただきました本届を E-mail (jcac@kinzai.or.jp) に添付したうえで送信して下さい。

## AML / C F T 専門家プログラム

(どちらかを○印で囲む)

### 【個人登録用】 [新規・再] 登録申請書

記入日 20 年 月 日

<input type="checkbox"/> 「J C A C 登録者規程」を承諾し、下記の通り登録の申込みをします。 (承諾いただける場合、上記□内に✓を記入して下さい。)		
登録開始 年月	年 <u>4</u> ・ <u>7</u> ・ <u>10</u> ・ <u>1</u> 月	※利用料は 下記ご参照
お勤め先	(金融機関にお勤めの場合金融機関コード： )	※お勤め先のご記入は <u>任意です。</u> 差支えがあればご記入頂かなくても結構です。
部署・ご役職		
登録者	フリガナ	
	氏名	
AML/CFT オフィサー合格番号	—	—
AML/CFT オーディター合格番号 (取得者のみ)	—	—
ご住所	〒 一 都道	
[ 自宅・勤務先 ] (どちらかに○印をつける)	府県 (建物名等) :	
電話番号	Tel :	
年度利用料(税込) 4 月～翌年 3 月	19,800 円 (10%税込) ※年度途中での登録の解除、年度途中での登録人数の変更による返金は致しません。 ※プロバイダー、通信回線使用料、データ送信料は別途、登録者のご負担となります。	
初年度利用料	7 月登録：14,850 円、10 月登録：9,900 円、1 月登録：4,950 円 4 月登録：19,800 円 (10%税込、申込締切日：登録月の前月 10 日)	
		領収書が必要な方は右欄に○印
きんざい使用欄		

※「AML/CFT オフィサー」「AML/CFT オーディター」検定試験合格者以外の方を登録することはできません。

※氏名(漢字)はシステムの制約上、正しく表示されない場合があります。

※オフィサーまたは、オーディター受験時から姓が変わられた場合は、氏名の欄に旧姓もご記入下さい。

◆本申請書により取得いたしました個人情報につきましては、次の目的で利用します。  
 本会の受付・運営・管理および関連する当会および提携団体の事業・サービス等の情報提供ならびに市場調査、当会の事業・サービスの開発

◆本申請書により取得いたしました個人情報につきましては、個人情報保護法に定める場合を除いて、ご本人様の同意なく、利用目的外の利用および第三者提供はいたしません。