## DRIインターナショナル　認定／再認定

申込依頼書（Application）

DRI#

**＜申込者連絡先＞**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏名（ふりがな）** |  |  | 提出日　　　　　年　　　月 　　日 | | | |
| **氏名（漢字）：** |  |  |  | | | |
| （姓） | （名） |
| **氏名（英語）：** |  |  |
| (Family Name) | (First Name) |
| **住所：** | 〶 | 都道府県： |  | 市区町村： | |  |
|  | | | | | |
| **電話：** |  | | FAX： | |  | |
| **Eメール：** |  | | | | | |

※連絡先を下記所属先にご希望の方は、受験者（受講者）の 「氏名（ふりがな、漢字、英語）」 のみの記入で結構です。

**＜所属連絡先＞**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **会社・団体名：** |  | | | | |
| **部署：** |  | | | | |
| **役職：** |  | | | | |
| **郵便番号：** | 〶 | 都道府県： |  | 市区町村： |  |
| **住所：** |  | | | | |
| **電話：** |  | | FAX： |  | |
| **Eメール：** |  | | | | |

**＜お申し込み内容＞**（いずれかに、チェック（🗹）を入れてください） 　　　　 消費税：　10％

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **認定種類** | **内容** | **料金** |
| □ | **ABCP/AHPCP又は**  **ACRP** | **初めての申請**：お支払いいただければ申請完了です。 | **￥22,000**  **（税込み ￥24,200）** |
| □ | **再審の申請**：お支払いいただければ申請完了です。 | **\19,250**  **（税込み ￥21,175）** |
| □ | **CFCP／CBCP**  **/CHPCP**  **又はCCRP** | **初めての申請**：　e－mailでCFCP／CBCP／CHPCP又はCCRP用の認定申請書を要求してください。  認定申請書と請求書を送ります。送られた申請書に過去の経験等必要事項を記入して  e－mailで返送してください。日本で全部受け付けます | **\44,000**  **(税込み ￥48,400)** |
| □ | **再審の申請**：活動を評価するためには、CEAPの実績表をダウンロードして、CEAPの活動  状況及びポイント数を記入の上、本申請書と一緒に送付願います。  なお２年で８０ポイントを獲得する必要があります。  （CEAPは、DRIIのホームページから直接英文入力でも可能です。） | **￥22,000**  **（税込み ￥24,200）** |

|  |
| --- |
| **請求書の宛て名**（ご要望がある方は、下記にご記入ください） |
|  |
| **ご要望欄**（その他ご要望がある方は、下記にご記入ください） |
|  |

**処理に関するお願い事項**

認定・再認定の申し込みは、全て日本のDRIジャパンで行えます。申し込みは、ABCP/AHPCP/ACRP及びCFCP／CBCP/CHPCP/CCRPに分かれ、又各々は初めての申込み（認定試験に合格が前提）及び再認定に分かれます。 いずれの場合も、下記のe－mailで申し込みください。その場合DRIIから送られたMyDRI＃ とパスワードをe－mailに記入してください。 ただ個人情報のため別のe－mailでパスワードを送ってくださっても結構です。その後、お送りするメールに請求書を添付しますので、記載されている銀行に振込みをお願いいたします。

ご不明な点がございましたら、お気軽に e－mail （[info@dri-jp.org](mailto:info@dri-jp.org)） ご相談ください。