

通信講座 「年金相談に強くなる講座」受講申込書

一般財団法人 ゆうちよ財団 御中

下記のとおり受講申込みをします。 受講申込日 平成 年 月 日

年金相談に強くなる講座		●受講料 ￥10,000-		
フリガナ		生年月日	性別	
氏名		西暦	○男性	
		年 月 日	○女性	
自宅	〒	-		
	住所	ビル・マンション名		
	TEL	携帯電話		
	FAX	E-Mail Address		
●継続教育研修として受講する方へ 該当する「認定」をチェックしてください。		<input type="checkbox"/> AFP <input type="checkbox"/> CFP	FP協会 会員番号	
勤務先	会社名	会社名		
	所属	部課名	役職名	
	所在地	〒	-	
			ビル・マンション名	
	TEL	(内線)	FAX	
連絡先		教材発送先		
<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先		<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先		

※ 当講座は、教育訓練給付金制度が利用できませんので、ご了承ください。
 ※ ここでいただきました個人情報は、上記の目的以外に使用することはありません。

★ お申込みは、本申込書の返信と、下記口座への受講料の振込み(前払い)が必要となります ★

ゆうちょ銀行・郵便局備付けの青枠「払込取扱票」(振替)に、講座名をご記入のうえお振込みください。

口座番号: 00100-3-121481 加入者名: ゆうちよ財団・通信講座

事務処理欄

申込受付日	入金日	入金額	教材発送日	備考	受講者番号