

「2級FP技能士／AFP養成講座」受講申込書

一般財団法人 ゆうちよ財団 宛

下記のとおり受講申込みをします。

受講申込日 年 月 日

| | | | |
|--|-----------|--|------------|
| 2級FP技能士／AFP養成通信講座 | | ● ¥35,700(送料・消費税込み) | |
| フリガナ | | 生年月日 | 性別 |
| 氏名 | | 西暦 年 月 日 | ○男性 ○女性 |
| 自宅 | 〒 | 都道府県 | |
| | 住所 | ビル・マンション名 | |
| | TEL | 携帯電話 | |
| | FAX | E-Mail Address | |
| 勤務先 | 会社名 | 会社名 | |
| | 所属 | 部課名 | 役職名 |
| 所在地 | 〒 | 都道府県 | |
| | ビル・マンション名 | 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 | |
| 《受講形態》 下記の設問について、該当する方にチェックしてください | | | |
| Q 「2級FP技能士」検定を合格されていますか？ | | ★「2級FP技能士検定試験合格証」の番号 | |
| <input type="checkbox"/> いいえ | | <input type="checkbox"/> はい | |
| Q 「3級FP技能士」検定を合格されていますか？ | | Q FP実務経験(金融機関に勤務等)が2年以上ありますか？ | |
| <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | |

※ 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。

※ 2級FP技能士の方のみ、『2級FP技能士検定試験合格証』記載の番号を必ずご記入ください。

※ 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 (事務処理に使用のため記入しないでください)

| | | | | | |
|-------|------|------|----|------|----|
| 申込受付日 | 入金確認 | 教材発送 | 開講 | 受講番号 | 備考 |
|-------|------|------|----|------|----|