

「CFP®資格取得通信講座」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

CFP®資格取得通信講座		●各 ¥12,000(送料・消費税込み)	
★ 希望する課目を○で囲んでください			
1. 金融資産運用計画		2. 不動産運用設計	
3. ライフプランニング・リタイアメントプランニング		4. リスクと保険	
5. タックスプランニング		6. 相続・事業承継設計	
フリガナ		生年月日	性別
氏名		西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
自宅	〒	都道府県	
	住所	ビル・マンション名	
	TEL	携帯電話	
	FAX		
AFP登録番号を右記にご記入ください		★ 『AFPライセンスカード』記載の番号	
勤務先	会社名	会社名	
	所属	部課名	
	〒	都道府県	
	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 (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