

AFP会員限定「CFP®資格取得対策講座」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®資格取得対策講座		●受講料:各¥13,000(送料・消費税込み)		
▼希望する課目の数字を○で囲んでください				
1. 金融資産運用設計		2. 不動産運用設計		
4. リスクと保険		5. タックスプランニング		
3. ライフプランニング・リタイアメントプランニング		6. 相続・事業承継設計		
フリガナ	生年月日		性別	
氏名	西暦		<input type="checkbox"/> 男性	
	年 月 日		<input type="checkbox"/> 女性	
自宅	〒 ー 都道府県			
	ビル・マンション名			
	TEL	携帯電話		
	FAX	メールアドレス		
AFP登録番号を右記に記載してください		★『AFPライセンスカード』記載の番号(8桁)		
勤務先	会社名	会社名		
	所属	部課名		
	所在地	〒 ー		
		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 ★

ゆうちよ銀行・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