

「年金相談に強くなる講座」受講申込書

一般財団法人 ゆうちょ財団 宛

下記のとおり受講申込みをします。

受講申込日 年 月 日

年金相談に強くなる講座				● ¥13,000(送料・消費税込み)		
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	〒	—				
		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		
●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	FP協会 会員番号		
	<input type="checkbox"/> CFP					
勤務先	会社名	会社名				
	所属	部課名				
	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、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: ゆうちょ財団・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