

「AFP特修講座」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

AFP特修講座 ● ¥24,000(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
	ビル・マンション名		
	TEL	携帯電話	
	FAX		
2級FP技能士限定講座のため 右記に合格番号を必ずご記入ください。		★ 『2級FP技能士検定試験合格証』記載の番号	
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。
- ※ 2級FP技能士限定講座のため、『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
-------	------	------	----	------	----