

愛知本部行き
FAX 052-899-0802

※日程と講師が確定後返信します。

2021 ライフプラン講座 申込書①【定番講座】

申込日 年 月 日

単 協 _____ 担当事務局 _____ 連絡先 TEL _____ - _____
FAX _____ - _____

主催者			連絡先	お名前	
				電 話	
希望日時	第1希望	年 月 日 ()	:	~	:
	第2希望	年 月 日 ()	:	~	:
講座内容	<input type="checkbox"/> 1 我が家の保障 <input type="checkbox"/> 5 子育て世代の教育費 <input type="checkbox"/> 9 意外に知らない税金の話 <input type="checkbox"/> 2 意外に知らない損害保険 <input type="checkbox"/> 6 公的年金と自分年金 <input type="checkbox"/> 10 元気な時に考えるエンディング <input type="checkbox"/> 3 サステイナブルな家計 <input type="checkbox"/> 7 40代から考えるセカンドライフ <input type="checkbox"/> 11 元気な時に考えるお葬式 <input type="checkbox"/> 4 子育て世代の家計管理 <input type="checkbox"/> 8 プラチナ世代のライフプラン <input type="checkbox"/> 12 もっと知りたい私たちの共済				
参加人数	人くらい	講座終了後の個人相談の希望 (1人50分 1000円)	有・無	(原則的に講座終了後は3人まで) (人・相談開始時間 : ~)	
オンライン <input type="checkbox"/>	ホスト⇒ <input type="checkbox"/> 主催者 _____ <input type="checkbox"/> 生活クラブ共済連のアカウント使用 講 師⇒ <input type="checkbox"/> 会場参加 (下記に記載) <input type="checkbox"/> 自宅から参加 <input type="checkbox"/> 相談して決定 参加者⇒ <input type="checkbox"/> 会場参加あり (オンライン併用)				
開催場所	住 所 _____ 電話番号 _____				
交通手段	※一番利用しやすいルートを記入して下さい。 最寄駅 _____ 線 _____ 駅 から、徒歩 _____ 分 または タクシー _____ 分 バスの場合 _____ 行き乗車 停留所 _____ で下車 後 徒歩 _____ 分				
その他					

※FPの会事務局記入欄 (この欄を削除しないでください)

※単協事務局記入欄

受付日	年 月 日 ()	確認印	担当講師	主催者へ連絡
決定連絡日	年 月 日 ()	確認印	担当講師へ連絡 / <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> コピー	テキスト手配