

愛知本部 行き  
FAX 052-899-0770

※日程と講師が確定後返信します。

## 2022 ライフプラン講座 申込書②【オブショナル講座】

申込日 年 月 日

センター \_\_\_\_\_ 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 ( )	: ~ :	※
提案講座	<input type="checkbox"/> 自分で作る iDeco (個人型確定拠出年金) <input type="checkbox"/> 主婦が働く時の社会保険と税金 <input type="checkbox"/> 投資信託のしくみ <input type="checkbox"/> ゆるやかな老い支度 <input type="checkbox"/> 相続が変わった！		<b>【ワークショップで楽しく学ぶ講座】</b> <input type="checkbox"/> 防災ワークショップ <input type="checkbox"/> おこづかいを通して考える子どもの金銭教育 (親対象) <input type="checkbox"/> ワークシートで共同購入をチェック！ (班・個人宅配の組合員対象)	
	<input type="checkbox"/> 「保障の見直し個人相談」の希望 (1人40分、講座前後1~3人) 有 ・ 無			
提案以外の内容	<b>◆上記以外の内容での講座希望⇒【 _____ 】について</b> ※具体的にご記入ください			
参加対象	(参加予定人数 _____ 人くらい)			
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 連絡など				

※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