

(株)セールス手帖社保険FPS研究所 行

FAX 03-3352-8420

下記の通り申し込みます。※お申込講座名に印をつけてください。

お客様 コード									
※コード番号のお分かりになる方は、お手数ですがお書き入れください。									
弊社使用欄								XXX43000	

コード	申込コース	申込講座名	協会認定課目名	受講料(税込)
13577401	1 <input type="checkbox"/>	FP知識シリーズ [FP職業倫理]	FP実務と倫理	3,410円
13577402	2 <input type="checkbox"/>	FP知識シリーズ [生命保険の税務]	リスクと保険	4,150円
13577403	3 <input type="checkbox"/>	FP知識シリーズ [認知症と認知症介護データ&ガイド]	ライフプランニング・リタイアメントプランニング	2,860円
13577404	4 <input type="checkbox"/>	FP知識シリーズ [がんとお金の真実(リアル)]	ライフプランニング・リタイアメントプランニング	3,630円
13577405	5 <input type="checkbox"/>	FP知識シリーズ [医療・介護のはなし]	ライフプランニング・リタイアメントプランニング	3,630円
13577406	6 <input type="checkbox"/>	FP知識シリーズ [ライフプランデータ集2024]	ライフプランニング・リタイアメントプランニング	6,160円
13577407	7 <input type="checkbox"/>	FPスキルアップ [新・生命保険を活用した相続対策]	相続・事業承継設計	4,400円
13577408	8 <input type="checkbox"/>	FPスキルアップ [福利厚生プランのすべて]	リスクと保険	3,520円
13577409	9 <input type="checkbox"/>	FPスキルアップ [信頼関係を構築するための税務知識]	タックスプランニング	4,180円
13577410	10 <input type="checkbox"/>	FPスキルアップ [会社契約の経理と税金]	リスクと保険	3,740円
13577411	11 <input type="checkbox"/>	FPスキルアップ [結果につながる既契約マーケティング]	FP実務と倫理	3,740円
13577419	12 <input type="checkbox"/>	FPスキルアップ [違いを生み出すファーストアプローチ]	リスクと保険	3,960円
13577413	13 <input type="checkbox"/>	FPスキルアップ [個人顧客開拓編]	リスクと保険	4,730円
13577414	14 <input type="checkbox"/>	保険販売力向上シリーズ [社長さんの保険見直し]	リスクと保険	3,740円
13577415	15 <input type="checkbox"/>	保険販売力向上シリーズ [FP的な保険販売のコツ30]	リスクと保険	3,520円
13577416	16 <input type="checkbox"/>	保険販売力向上シリーズ [公的年金と生保販売のヒント]	ライフプランニング・リタイアメントプランニング	3,850円
13577417	17 <input type="checkbox"/>	保険販売力向上シリーズ [保険営業における紹介連鎖の起こし方]	FP実務と倫理	5,000円
13577418	18 <input type="checkbox"/>	保険販売力向上シリーズ [知識で差がつく法人営業プラス]	リスクと保険	5,280円

※資格更新のための継続教育認定単位は、協会認定課目名が異なるものを組み合わせて選択してください。
 例えは、コース1の「FP実務と倫理」とコース2の「リスクと保険」、コース6の「ライフプランニング・リタイアメントプランニング」という選択です。
 ※2024年11月1日以降の税率に基づいた受講料(税込)です。税率が変更となった場合は、その税率を適用させていただきます。
 ※eラーニング・Web解答は、インターネットからのお申し込みのみとなります。

合計	円
----	---

●受講料のお支払い方法(いずれかに印を記入してください)

指定口座振込 代金引換(代金が1万円未満の場合は330円、1万円以上の場合は440円の手数料が別途発生しますので、ご購入申込者においてご負担ください)

●送付先 自宅 勤務先(いずれかに印を記入してください。教材および添削結果の送付先は同一となります)

個人情報	フリガナ			
	受講者氏名			
	自宅住所	〒 -		
	電話番号			FAX番号
	携帯電話番号			性別
	E-mail	@	生年月日	西暦 年 月 日
	AFP会員番号	CFP®会員番号	一般会員番号	
	継続教育期限	年 月 日	資格期限	年 月 日
職種	管理職・営業職・専門職・一般職・その他() いずれかに○をつけてください			

[注]太枠内の項目は必ずライセンスカードより転記してください。

勤務先情報	勤務先名	生命 銀行 その他	支社 支店	営業部 営業所 ()
	住所	〒 -		
	電話番号			FAX番号
	E-mail	@		

※ご記入いただいた住所やメールアドレスに、弊社より各種ご案内をさせていただく場合があります。

その他(いずれかに○をつけてください)

業態	所属団体	資格
① 生保 ② 損保 ③ 生・損保代理店 ④ 銀行 ⑤ 信用金庫 ⑥ 証券 ⑦ ノンバンク ⑧ 独立系FP ⑨ コンサルティング ⑩ 会計事務所 ⑪ 法律事務所 ⑫ 建設/不動産 ⑬ 製造/メーカー ⑭ 卸/商社 ⑮ 流通/サービス ⑯ 信用組合 ⑰ 医療関係 ⑱ その他金融機関 ⑲ マスコミ・出版 ⑳ その他	① MDRT ② JAIFA ③ 日本FP協会 ⑳ その他	① AFP ② CFP® ③ FP技能士 ④ 弁護士 ⑤ 税理士 ⑥ 公認会計士 ⑦ 社会保険労務士 ⑧ 証券アナリスト ⑨ 宅地建物取引士 ⑩ その他

●指定口座振込の方は **振込受領証**を添付 または **振込内容**を明記ください。

振込先
 カ)セールステクニクヨウシヤホケンエフピーエスケンキョウシヨ
 口座名義:株式会社セールス手帖社保険FPS研究所
 銀行:三菱UFJ銀行 新宿通支店(050)
 普通預金No.3140549
 ※振込手数料は、申込者のご負担でお願いいたします。

お振込人			
振込銀行	銀行	支店から	
振込日	振込金額	¥	