継続教育通信講座「マークシート解答用」申込用紙　申込書有効期限 2025年6月～2026年5月31日まで

㈱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)
13577501	1	☐	FP知識シリーズ	「FP職業倫理」	FP実務と倫理	3,410 円
13577502	2	☐	FP知識シリーズ	「生命保険の税務」	リスクと保険	4,150 円
13577503	3	☐	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
13577504	4	☐	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	3,740 円
13577505	5	☐	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
13577506	6	☐	FP知識シリーズ	「ライフプランデータ集2025」	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
13577507	7	☐	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
13577508	8	☐	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
13577509	9	☐	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	4,240 円
13577510	10	☐	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
13577511	11	☐	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
13577512	12	☐	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
13577513	13	☐	FPスキルアップ	「個人顧客開拓編」	リスクと保険	4,730 円
13577514	14	☐	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
13577515	15	☐	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
13577516	16	☐	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
13577517	17	☐	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
13577518	18	☐	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
13577519	19	☐	保険販売力向上シリーズ	「データを使ったニーズ喚起」	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

※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。
例えば、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。
※2025年6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	男　・　女	
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	
❶ 生保	❻ 証券	⓫ 法律事務所	⑲ 信用組合	❶ MDRT	❶ AFP	❻ 公認会計士
❷ 損保	❼ ノンバンク	⑫ 建設/不動産	㉓ 医療関係	❷ JAIFA	❷ CFP®	❼ 社会保険労務士
❸ 生・損保代理店	❽ 独立系FP	⑬ 製造/メーカー	㉖ その他金融機関	❸ 日本FP協会	❸ FP技能士	❾ 証券アナリスト
❹ 銀行	❾ コンサルティング	⑭ 卸/商社	㉗ マスコミ・出版		❹ 弁護士	⓫ 宅地建物取引士
❺ 信用金庫	❿ 会計事務所	⑯ 流通/サービス	㊴ その他	㊴ その他	❺ 税理士	㊴ 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)セールステチヨウシヤホケンエフピーエスケンキユウシヨ
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	¥