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 講座終了	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
13577520	20	□	保険販売力向上シリーズ「法人保険営業 超 入門書」	リスクと保険	3,410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	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	⓳ 信用組合	❶ MDRT	❶ AFP	❻ 公認会計士
❷ 損保	❼ ノンバンク	⓬ 建設/不動産	⓴ 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	⓭ 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	⓮ 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	⓰ 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

口座名義：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 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	¥

2025年11月