

近代セールス社 通信講座お申込書(個人様用)

○ 弊社にお申込書着から20日程度で開講されます ○

○毎月3回(1日・11日・21日)開講

開講年月日	年 月 日 希望
-------	----------

○添削提出期限は開講日の1カ月後より毎月

申込講座名	
受講期間	カ月コース
※受講期間:2カ月コース・3カ月コースのある講座は必ずご記入ください。	
価 格	円

フリガナ	
氏 名	

送付先区分 (自宅または勤務先)	
郵便番号	〒
送付先住所	
ビル・マンション名・部屋番号	

勤務先名・部店名	
※送付先が勤務先の場合は必ずご記入ください。	
連絡先電話番号	

E-mail(任意)	
------------	--

継続教育単位	
※希望する場合のみ AFP または CFP のいずれかをご記入ください。	

月刊「Financial Adviser」 読者番号	
※すでに月刊誌「Financial Adviser」を定期購読されていて、「FPフォローアップ講座(FAコース)」を受講申し込みされる場合のみご記入ください。	

備 考	
-----	--