**福祉推進部　行き　　　　　※日程と講師が確定後返信します。**

**FAX　048‐839‐4899**

**20２０　ライフプラン講座 申込書① 【定番講座】**

　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日　　　年　　　月　　　日

単　協　　　　　　 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（　　）　　　　：　　　～　　： | ※ |
| 講座時間に希望がある場合はご記入ください⇒ |
| 講座内容 | **□1**我が家の保障**□2**意外に知らない損害保険**□3**サステイナブルな家計**□4**子育て世代の家計管理 | **□5** 子育て世代の教育費**□6** 公的年金と自分年金**□7** 40代から考えるｾｶﾝﾄﾞﾗｲﾌ**□8** プラチナ世代のﾗｲﾌﾌﾟﾗﾝ | **□ 9** 意外に知らない税金の話**□10** 元気な時に考えるエンディング**□11** 元気な時に考えるお葬式**□12** もっと知りたい私たちの共済 |
| 参加人数 | 　　　人くらい | 講座終了後の個人相談の希望（1人50分　1000円） | 有 ・ 無 （原則的に講座終了後は3人まで）（　　　　人・相談開始時間　　　：　　～） |
| 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 |  |

**※FPの会事務局記入欄 ※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／　 **□**FAX**□**コピー | テキスト手配 |  |