**※日程と講師が確定後返信します。**

**福祉推進部　行き**

**FAX　048‐839‐4899**

**2020 ライフプラン講座 申込書② 【オプショナル講座】**

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（　　）　　　　：　　　～　　：　　 | ※ |
| ※講座時間について希望があればご記入ください⇒ |
| 提案講座 | * 自分で作るiDeco（個人型確定拠出年金）
 | 【ワークショップで楽しく学ぶ講座】* 防災ワークショップ
* おこづかいを通して考える子どもの金銭教育

（親向けの講座です）* ワークシートで共同購入をチェック！

（班・個人宅配の組合員対象） |
| * 主婦が働く時の社会保険と税金
 |
| * 投資信託のしくみ
 |
| * ゆるやかな老い支度
 |
| * 相続が変わった！
 |
| **□**「保障の見直し個人相談」の希望（1人50分、講座前後1〜3人）　**有　・　無**　　 |
| 提案以外の内容 | ◆**上記以外の内容での講座希望**⇒【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】について |
| ※具体的にご記入ください |
| 参加対象 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（参加予定人数　　　　　人くらい） |
| 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 |
| その他連絡など |  |

**※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 |  |