

FP養成コース 参加申込書 (W)

平成24年度用

■派遣ご担当者 必ずご捺印をお願い致します。

年 月 日

法人名 (法人コード)

所属部署

役職 電話
ふりがな ⑩ F A X
ご芳名

所属部署
ご住所

■ご参加者名 派遣される方が未確定の場合には、派遣予定総数のみお書きください。
複数名派遣される場合は、本申込書を派遣総数分コピーしてご使用ください。

本件
人目
派遣予定総数
計 名

開催日程	希望に
第10回(6月11日～8月3日)	
第11回(10月10日～12月5日)	

ふりがな (男・女)
ご芳名

所属部署 役職
〒 電話
勤務先 FAX
ご住所

年 齢 歳(開講日時点) FP資格

〔通信欄〕ご質問等ございましたらお書き添えください。

(個人情報保護について)

- 本申込書により取得しました個人情報については次の目的で利用いたします。
当該セミナーの受付・運営・管理および関連する当会(当社)および提携団体の事業・サービス等の情報提供ならびに市場調査、当会(当社)の事業・サービスの開発
- 本申込書により取得しました個人情報については、個人情報保護法に定める場合を除いて、ご本人様の同意なく、利用目的外の利用および第三者提供はいたしません。

一般社団法人金融財政事情研究会

ファイナンシャル・プランニング技能士センター

〒160-0007 東京都新宿区荒木町2-3

☎(03)3358-1616 FAX(03)3358-0085

http://www.kinzai.or.jp