

ご紹介シート (FP養成講座)

下記、記入欄に必要事項をご記入の上、FAXまたは郵便にてお送りください。

【ご紹介者様】 プレゼントのご送付先となります。 ご送付日： 年 月 日

フリガナ	該当する番号に をつけてください。			生年月日
氏名	1. 当社FP講座 卒業生	2. 北陸FP倶楽部 会員	3. その他	19 年 月 日
送付先	〒□□□□ - □□□□□□ 都道 府県			TEL ()
住所	ビル・マンション名・室番号			FAX ()
ご送付先が会社の場合は必ずご記入ください。				E-mail
フリガナ 会社名			所属

資料送付先	Aご紹介者様	Bご紹介対象者様	(注)ご紹介対象者様には、FPサポート研究所より資料 をご送付させていただく旨必ず事前にお伝えください。
-------	--------	----------	---

資料送付先を、ご紹介対象者様別にお選びいただき、下記の「資料送付先」欄にチェックをつけてください。

【ご紹介対象者様】 私は、下記の方をご紹介します。

フリガナ	資料送付先		
氏名	A B		
送付先	〒□□□□ - □□□□□□ 都道 府県		
住所	ビル・マンション名・室番号		
ご送付先が会社の場合は必ずご記入ください。			
フリガナ 会社名		
			所属

フリガナ	資料送付先		
氏名	A B		
送付先	〒□□□□ - □□□□□□ 都道 府県		
住所	ビル・マンション名・室番号		
ご送付先が会社の場合は必ずご記入ください。			
フリガナ 会社名		
			所属

フリガナ	資料送付先		
氏名	A B		
送付先	〒□□□□ - □□□□□□ 都道 府県		
住所	ビル・マンション名・室番号		
ご送付先が会社の場合は必ずご記入ください。			
フリガナ 会社名		
			所属