



「ライフプランセミナー」兼「住まいの個別相談会」申込書

 「ライフプランセミナー」へ参加を申し込みます。									
フリガナ	組合員コード								
氏名	教職員コード (数字8桁)								
所属名	小 中 高 他	緊 急 時 T E L							
自宅住所 (資料発送)	〒	県 都	市 区 町 村						
ご同伴者	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (1名 ・ 2名)								

☆申込は先着順とし、定員を超過のお申込みの際は別途ご連絡いたします。
 ☆定員内のお申込みであれば、受付完了の連絡はしていません。
 ☆ご同伴者様は、申込者様のご家族とし、2名までのご協力をお願いいたします。
 ☆新型コロナウイルス感染状況や自然災害など、開催を中止せざるを得ないと判断した場合は、緊急時 TEL へご連絡いたします。

 「住まいの個別相談会」へ参加を申し込みます。									
希望時間	<input type="checkbox"/> 13:00 ~	<input type="checkbox"/> 16:00 ~							
	<input type="checkbox"/> 14:00 ~	<input type="checkbox"/> 別日程希望 月 日 時 ~							
	<input type="checkbox"/> 15:00 ~								
ご相談内容	<input type="checkbox"/> 住宅購入・新築関連	<input type="checkbox"/> 土地活用関連							
	<input type="checkbox"/> リフォーム・建て替え関連	<input type="checkbox"/> その他 ()							
フリガナ	組合員コード								
氏名	教職員コード (数字8桁)								
所属名	小 中 高 他	緊 急 時 T E L							

☆講師が1名のため、希望時間をご相談させていただく場合があります。
 ☆申込後、確認のため当組合より確認のご連絡をさせていただき、受付完了とします。
 ☆新型コロナウイルス感染状況や自然災害など、開催を中止せざるを得ないと判断した場合は、緊急時 TEL へご連絡いたします。