

## TLC(生保協会認定FP)会

2020年1月更新

## ドクターコース申込書

初回  
追加

フリガナ							
教材送付先		〒□□□□□□□□ 都道府県 (TEL )					
フリガナ		会員番号				勤務先TEL	
氏名							
所属部署		保険会社名または代理店名				部署名(代理店は代理申請会社名)	
受講コース名	区分	コースNo	コース名	受講免除申請	受講期間	受講料	受講月
	基本科目1~2	1	社会保険労務士受験コース	有・無	8カ月	44,000円	.....年.....月
		2	FP技能士2級・AFP試験対策コース	有・無	4~5カ月	49,500円	.....年.....月
	選択科目3~8				コース	円	.....年.....月
					コース	円	.....年.....月
				コース	円	.....年.....月	
				コース	円	.....年.....月	

注)基本科目1~2は、資格保有者のみ受講免除となります。免除申請有無については、(有・無)いずれかに○印するとともに免除申請の場合、合格証などの資格保有を証明するものをコピーして同時に提出(FAX)してください。

受講免除は、社会保険労務士、AFP(またはCFP、もしくは金財生保FP<2級>以上)の資格及び日本代協認定保険代理士証を有している方が該当します。

## 《選択科目3~8》

コースNo.	コース名	受講期間	受講料	コースNo.	コース名	受講期間	受講料
3	相手の真意に答える！ 聴く技術・質問の技術	2カ月	24,200円	6	生保販売実践Bコース (データ編)2課目	4カ月	10,000円
4	必ず伝わる！ わかりやすく説明する技術	2カ月	24,200円	7	生保販売実践Cコース (アプローチ・関連編)4課目	4カ月	12,000円
5	生保販売実践Aコース (年金・税務知識編)3課目	4カ月	11,500円	8	生保販売実践Dコース (相続・事業承継対策編)3課目	4カ月	10,000円

支払方法につきましては、本部へ申込書を送付された後、担当各社からお知らせがございますのでご確認の上ご対応ください。

# FAX番号 03-3286-2726

TLC(生保協会認定FP)会