



しっかり相談 初回面談申込書

下記の項目にご記入の上、FAXでご返信ください。

| | |
|---|--|
| お申し込み日 | 年 月 日 |
| お名前 | |
| ご住所 | 〒 - |
| お電話番号 | - - |
| ご希望の日時 ホームページの スケジュール表を ご確認ください。 | 第一希望 月 日 ご希望時間 () |
| | 第二希望 月 日 ご希望時間 () |
| | お時間を下記より選択し、番号をご記入ください。 ① 10:00~12:00 ② 13:00~15:00 ③ 15:00~17:00 ④ 18:00~20:00 |
| ご希望の面談場所 | |
| ご相談内容をご記入ください。 | |

FAX No. 020-4665-3847

お客様には通常の通信料に加え送信毎31.5円のご負担が発生いたします。

FP暮らしのコツ