

パーソナルファイナンス教育インストラクター派遣依頼書

TEL: 03-5403-9777 / FAX: 03-5403-9701 / E-mail: pf-kyoiku@jafp.or.jp

NPO 法人日本ファイナンシャル・プランナーズ協会 総合教育部 パーソナルファイナンス教育課宛

年 月 日

1. お申し込み学校名、ご担当者名等

※以下の①～⑨すべての項目をご記入ください

フリガナ			
① 学校名			
フリガナ		③ 担当教科	
② お申込者氏名			
④ 住所	〒		
⑤ アクセス	【最寄駅】 _____ 線 _____ 駅 最寄駅より 徒歩・バスで _____ 分 バス会社(_____)・路線名(_____)・停留所(_____)		
連絡先	⑥ 電話	⑦ FAX	
	⑧ 電話連絡が可能な時間帯		時 分 ~ 時 分
⑨ E-mail	@		

2. 実施希望日等

⑩ 希望日	<input type="checkbox"/> 1回	第一希望	年 月 日()	
		第二希望	年 月 日()	
	<input type="checkbox"/> 数回	年 月 日 ~ 月 日 (計 回)		
	<input type="checkbox"/> オンライン授業希望			
⑪ 希望時間帯	時 分 ~ 時 分 (計 分)			
⑫ 対象学科	科	⑮ テキスト部数	<input type="checkbox"/> ※1『10代から学ぶパーソナルファイナンス』部	
⑬ 学年	学年		※1授業では、『10代から学ぶパーソナルファイナンス』が生徒さま1人に1部ずつ必要です。	
⑭ 人数	計 名		<input type="checkbox"/> ※2『インストラクターズマニュアル』部	
	男子 名	※2『10代から学ぶパーソナルファイナンス』の教師用指導書です。		
	女子 名	<input type="checkbox"/> 依頼済み(月 日) <input type="checkbox"/> サンプル送付希望		
⑯ 実施教科等	<input type="checkbox"/> 総合的な学習の時間 <input type="checkbox"/> LHR <input type="checkbox"/> その他()			
⑰ 当校がパーソナルファイナンス教育を行う背景				
ご希望の授業内容	⑱ テーマ:			
	⑲ 内容(詳細)			

⑳ これまでにFP(ファイナンシャル・プランナー)によるパーソナルファイナンス授業の実施	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
㉑ インストラクター派遣制度を何でお知りになったかご回答ください。	
<input type="checkbox"/> 日本FP協会ホームページ <input type="checkbox"/> 当協会主催のイベント・セミナー <input type="checkbox"/> 広告() <input type="checkbox"/> 教員・知人の紹介() <input type="checkbox"/> その他()	

※本授業は、当協会との間で委託契約を締結したFP(ファイナンシャル・プランナー)が、『10代から学ぶパーソナルファイナンス』を用いて実施するものです。また、授業終了後協会が実施するアンケートおよび授業の実施状況については、個人名・学校名を特定できない方法にて公表する場合がありますのでご了承ください。