

# 上中康司資産形成セミナー お申込書

お申込日  
年 月 日

ふりがな			
申込者 氏名/名称	※法人の場合受講者名までご記入下さい		男・女・法人
生年月日	年 月 日生 (満 才)		
申込者住所	〒 -		
連絡先	TEL		FAX
メールアドレス			
ご紹介者 氏名	様		
受講料	講座5回分 <b>40,000円</b>		
	<p>1講座ずつのお申込みも承っております。(1講座10,000円) ご希望の講座にチェックを入れてFAXを送信してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 第一回 11月14日 資産形成の基本的考え方  <input type="checkbox"/> 第二回 11月28日 株式投資による資産形成(基礎編)  <input type="checkbox"/> 第三回 12月19日 株式投資による資産形成(実践編)  <input type="checkbox"/> 第四回 1月16日 カンボジアの銀行・農地・その他への投資  <input type="checkbox"/> 第五回 1月30日 資産家になるための心得と人生設計</p>		

お振り込み先	関西アーバン銀行 本店営業部 (001)
	普通 1088515
	<b>株式会社サクシード</b>

- ※ 恐れ入りますが、お振り込み手数料はお客様でご負担をお願いいたします。
- ※ 定員になり次第締め切りとさせていただきます。

株式会社サクシード  
〒550-0014  
大阪市西区北堀江 1-5-2 四ツ橋新興産ビル 11F1号室  
TEL 06-4390-7201 (株サクシード内事務局)  
担当者：後前(ごうまえ) 090-1022-4912

FAX : 06-4390-7202