

# 学資保険 資料請求お申込み用紙

学資保険の資料をご希望のお客様は必要事項をご記入の上、

下記FAX番号までお送り下さい。

FAX受信後、速やかに資料一式お送りいたします。

## FAX:0120-72-2675

フリガナ		性別										
氏名		男性・女性										
ご年齢	ご自身のご年齢：満 歳 / お子様のご年齢：満 歳											
ご住所	〒											
お電話番号	- -											
E-mail												
ご希望の資料	※ご希望の資料にチェックをお付け下さい（複数選択可） <table><tr><td>▼保障重視型・学資プラン</td><td>▼貯蓄性重視型・学資プラン</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 基本コース（300万円プラン）</td><td><input type="checkbox"/> 基本コース（300万円プラン）</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 堅実コース（500万円プラン）</td><td><input type="checkbox"/> 堅実コース（500万円プラン）</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 充実コース（1,000万円プラン）</td><td><input type="checkbox"/> 充実コース（1,000万円プラン）</td></tr><tr><td></td><td><input type="checkbox"/> 児童手当活用コース（月々1万円プラン）</td></tr></table>		▼保障重視型・学資プラン	▼貯蓄性重視型・学資プラン	<input type="checkbox"/> 基本コース（300万円プラン）	<input type="checkbox"/> 基本コース（300万円プラン）	<input type="checkbox"/> 堅実コース（500万円プラン）	<input type="checkbox"/> 堅実コース（500万円プラン）	<input type="checkbox"/> 充実コース（1,000万円プラン）	<input type="checkbox"/> 充実コース（1,000万円プラン）		<input type="checkbox"/> 児童手当活用コース（月々1万円プラン）
▼保障重視型・学資プラン	▼貯蓄性重視型・学資プラン											
<input type="checkbox"/> 基本コース（300万円プラン）	<input type="checkbox"/> 基本コース（300万円プラン）											
<input type="checkbox"/> 堅実コース（500万円プラン）	<input type="checkbox"/> 堅実コース（500万円プラン）											
<input type="checkbox"/> 充実コース（1,000万円プラン）	<input type="checkbox"/> 充実コース（1,000万円プラン）											
	<input type="checkbox"/> 児童手当活用コース（月々1万円プラン）											
備考欄												