

お金の総合相談窓口

プロのFPによる

無料の個別相談

&

ライフプラン・資産形成に関する
わかりやすい解説動画の配信



Presented by. AXA アクサ生命

あなたらしい豊かな人生を送るためにお金の準備の仕方・資産形成について、
ステップを追って分かりやすく解説します。

お金に関する「苦手」「不安」を解消し、明るく豊かな未来のための資産形成を始めましょう！

お金のことを考えるステップ

1. 知る



目的を確認し現状を把握する

- ・資産形成の目的を明確にする
- ・『今』と『これから』のお金を見える化する

2. 学ぶ



資産形成に有効な制度・仕組みを学ぶ

- ・資産形成に有効な制度・仕組みを学び、
目的に応じて選択する

3. 実践する



資産形成を実践する

- ・資産形成のルールを身に付けて
いよいよ実践する

大事なことは、焦ってやらないこと！
しっかり準備してから「実践」することが大切



上記の二次元コードから
動画はご視聴いただけます。



無料個別相談の申込方法

動画内の二次元バーコードから申込フォームにてお申込みいただくか、裏面の
「個別相談申込書」に記入し、FAXまたはメール添付にてお申込みください。

お問い合わせ先

ジャパンベストレスキューシステム株式会社

開発指導課 TEL : 052-212-9905 FAX : 052-204-3166

受付時間 平日 : 9:30~18:30 土日祝日 : 定休日



無料個別相談申込書

JBRパートナー店様およびパートナー店様にお勤めのみなさまには、お金に関するお悩みについて、プロのファイナンシャルプランナーによる個別のご相談を無料でご提供します。個別のご相談をご希望の方は、こちらに必要事項をご入力の上、JBRまでFAXもしくはメール添付にて送信してください。なお、本個別相談は、JBRの提携会社であるアクサ生命保険株式会社にてお受けいたします。

※JBRが本申込書を受け取った日から5営業日以内を目途に、アクサ生命所属のファイナンシャルプランナーより、ご連絡いたします。

ご相談されたい内容についてお聞かせください。（複数回答可）

| | | |
|---|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ライフプラン表を作りたい | <input type="checkbox"/> 事業保障・資金について相談したい | <input type="checkbox"/> その他 |
| <input type="checkbox"/> 教育資金について相談したい | <input type="checkbox"/> 事業承継について相談したい | |
| <input type="checkbox"/> NISA・iDeCo を始めたい・相談したい | <input type="checkbox"/> 介護について相談したい | |
| <input type="checkbox"/> 住宅購入資金やローンの返済について相談したい | <input type="checkbox"/> 相続について相談したい | |
| <input type="checkbox"/> 保険について相談したい | <input type="checkbox"/> その他 貯蓄プランを立てたい・相談したい | |
| <input type="checkbox"/> 自分の資産形成についてセカンドオピニオンが欲しい | <input type="checkbox"/> その他 税金について相談したい | |

面談のご希望についてお聞かせください。

*対面をご希望の方は、後日担当者からのご連絡の際に
場所等について調整させていただきます。

| 第一希望 | 月　　日（　　） | ご希望の時間帯 | AM | PM | ご希望のご相談方法 | 対面 | オンライン |
|------|------------|---------|----|----|-----------|----|-------|
| 第二希望 | 月　　日（　　） | ご希望の時間帯 | AM | PM | ご希望のご相談方法 | 対面 | オンライン |
| 不確定 | 平日　　土日　　祝日 | ご希望の時間帯 | AM | PM | ご希望のご相談方法 | 対面 | オンライン |

申込者様の情報をご記入ください。

| | | | | | |
|--------------------|---|------------|-----------|--------|-------|
| お勤め先 (法人名・事業者名) | JBR担当者 ※お分かりになれば | | | | |
| フリガナ | ご住所 | | 道府 県都 | 市 郡 | |
| お名前 | | | | | |
| 携帯電話 | ショートメッセージでの ご連絡 | | 可 | ・ | 不可 |
| メールアドレス | アクサ生命から商品・サービス 等の情報提供(メール送信)を 希望しますか？ | | 希望する | ・ | 希望しない |
| 連絡の取りやすい 時間帯 | 平日　　土日祝　　不定期 | 午前　　午後　　夕方 | その他（　　）時頃 | | |

個人情報のお取扱いについて以下をご確認の上、右にチェックしてください。

同意する 同意しない

※同意いただけない場合は、大変恐れ入りますが、本個別相談のお申し込みを受けかねます。

（1）個人情報を利用する目的／アクサ生命保険株式会社

当社では、本アンケートにて頂戴したお客様の個人情報を、次のような目的のために利用させていただいております。

- ・保険契約のお引受け・ご継続・維持管理、保険金・給付金等のお支払い
- ・関連会社・提携会社を含む各種商品・サービスのご案内・提供、ご契約の維持管理
- ・当社業務に関する情報提供・運営管理、商品・サービスの充実
- ・その他保険に関連・付随する業務

当社の個人情報の取扱いに関する「個人情報のお取扱いについて プライバシーポリシー」は、当社ホームページwww.axa.co.jp/ でご覧ください。

（2）個人情報を利用する目的／ジャパンベストレスキューシステム株式会社

当社では、本アンケートにて頂戴したお客様の個人情報を、次のような目的のために利用させていただいております。

- ・当社施行店パートナー様向けサービスに関するご利用状況の把握
- ・その他、施行店パートナー様向けサービスに関連・付随する業務

当社の個人情報の取扱いに関する「個人情報のお取扱いについて プライバシーポリシー」は、当社ホームページに掲載するプライバシーポリシー
<https://www.jbr.co.jp/privacy/> でご覧ください。