

# 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.  アクサ生命

あなたらしい豊かな人生を送るためのお金の準備の仕方・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<br>( ) |
| <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 どちらでもよい
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 どちらでもよい
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 どちらでもよい

## 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	ショートメッセージでのご連絡		可 ・ 不可	
携帯電話	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	
メールアドレス				
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さまの個人情報を、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/](http://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さまの個人情報を、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。