

ライフプランセミナー参加申込書

所属所名 () 所属部課所名 ()

組合員証 記号番号	—	氏 名	
性 別	男 ・ 女	生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日
種 別	組合員 ・ 配偶者	参加希望日	月 日

組合員証 記号番号	—	氏 名	
性 別	男 ・ 女	生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日
種 別	組合員 ・ 配偶者	参加希望日	月 日

ライフプランに関して興味があることや質問事項等ありましたらご記入ください。

--

※このセミナーの参加申込みに関する個人情報は、今回のセミナーにのみ使用し、それ以外の目的には使用しません。

参加申込締切日 平成26年6月30日(月)

F A X 0985-24-5715

F A Xにて送信する場合は、送り状なしでお送りください。

宮崎県市町村職員共済組合 総務課庶務係 行
〒880-8525 宮崎市瀬頭2丁目4番15号
TEL : 0985-24-5282