

ライフプランセミナー参加申込書(10月25・26日開催分)

所属所名 () 所属部課署名 ()

組合員証 記号番号	—	氏 名	
性 別	男 ・ 女	生年月日	昭和 年 月 日 平成
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 年 月 日 平成
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。

--

- ※ セミナー参加申込みに関する個人情報、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。
- ※ 昼食は、共済組合で準備します。
- ※ 健康に関する講演では軽運動を体験していただきますので、動きやすい靴・服装でお越しください。
- ※ 開催会場(宮崎県婦人会館)については駐車場がございません。公共交通機関をご利用ください。
なお、車でお越しの際はひまわり荘または最寄りの駐車場をご利用ください。

締切日: 令和3年10月7日(木)

FAX: 0985-24-5715

※ お申込みの際は、送り状は不要です。

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