

令和4年度 ねんきんシニアライフセミナー 参加申込書

事業所名称	事業所整理記号・番号 (例) 01 71ウ 12345
	〒 電話番号 ()
※ 事業所所在地 または (ご自宅の住所等)	

※ 会社等を退職された方は、退職時の事業所名、ご連絡先(ご自宅の住所等・電話番号)を記入願います。

(※)年齢欄、区分欄及びセミナー会場欄の該当する□に✓してください。

参加者のお名前	年齢(※)	区分(※)	セミナー会場(※)
	<input type="checkbox"/> 60歳以上 <input type="checkbox"/> 50歳代 <input type="checkbox"/> 50歳未満	<input type="checkbox"/> 被保険者 <input type="checkbox"/> 被扶養者 <input type="checkbox"/> 事務担当者	<input type="checkbox"/> 福井県自治会館 <input type="checkbox"/> サンドーム福井管理会議棟 <input type="checkbox"/> 敦賀市中郷公民館
	<input type="checkbox"/> 60歳以上 <input type="checkbox"/> 50歳代 <input type="checkbox"/> 50歳未満	<input type="checkbox"/> 被保険者 <input type="checkbox"/> 被扶養者 <input type="checkbox"/> 事務担当者	<input type="checkbox"/> 福井県自治会館 <input type="checkbox"/> サンドーム福井管理会議棟 <input type="checkbox"/> 敦賀市中郷公民館
	<input type="checkbox"/> 60歳以上 <input type="checkbox"/> 50歳代 <input type="checkbox"/> 50歳未満	<input type="checkbox"/> 被保険者 <input type="checkbox"/> 被扶養者 <input type="checkbox"/> 事務担当者	<input type="checkbox"/> 福井県自治会館 <input type="checkbox"/> サンドーム福井管理会議棟 <input type="checkbox"/> 敦賀市中郷公民館
	<input type="checkbox"/> 60歳以上 <input type="checkbox"/> 50歳代 <input type="checkbox"/> 50歳未満	<input type="checkbox"/> 被保険者 <input type="checkbox"/> 被扶養者 <input type="checkbox"/> 事務担当者	<input type="checkbox"/> 福井県自治会館 <input type="checkbox"/> サンドーム福井管理会議棟 <input type="checkbox"/> 敦賀市中郷公民館
	<input type="checkbox"/> 60歳以上 <input type="checkbox"/> 50歳代 <input type="checkbox"/> 50歳未満	<input type="checkbox"/> 被保険者 <input type="checkbox"/> 被扶養者 <input type="checkbox"/> 事務担当者	<input type="checkbox"/> 福井県自治会館 <input type="checkbox"/> サンドーム福井管理会議棟 <input type="checkbox"/> 敦賀市中郷公民館

※お申込み時にご提供いただきました個人情報等はねんきんシニアライフセミナー以外の目的で利用することはありません。

※当日は必ずマスク着用のうえご参加願います。会場入口において、検温、手・指消毒のご協力をお願いします。

一般財団法人福井県社会保険協会
〒910-0831
福井市若栄町508番地 福井県鉄工会館2階
☎ 0776-53-8016 fax 0776-53-8112

福井県社会保険協会

検索

職場の健康から、社会を幸せに