**ライフプランセミナー参加申込書**

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 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |

※ 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。

※ セミナー参加決定者には、各開催日の２週間前までに参加決定の通知を行います。

※ 昼食は、共済組合で準備します。

※ 軽度の運動ができる靴・服装でお越しください。午後の講演で実技指導を行う予定です。

締切日：令和５年９月４日（月）

ＦＡＸ：０９８５－２４－５７１５

※お申込みの際の送り状は不要です。

宮崎県市町村職員共済組合　総務課庶務係　行

〒880-8525　宮崎市瀬頭2丁目4番15号

℡：０９８５－２４－５２８２