

平成30年度 年金説明会参加申込書

FAX番号 023-633-4114

一般財団法人 山形県社会保険協会 行

申込年月日 平成 年 月 日

※ 個人でお申し込みの場合は、事業所名欄にはお住まいの市町村名を記載し、
担当者名欄には参加者のお名前（代表者のみで結構です）を記載してください。

発信元 事業所名 _____

事業所記号 _____

担当者名 _____

電話番号 _____

参加希望開催地区に○印を付してください

山形・寒河江・新庄・庄内・置賜

参加希望開催日 平成 年 月 日

参加予定者 _____ 名

(おおよその人数で結構です。)

※ 資料等の準備の都合上、各開催日の1週間前までに、FAX又は郵送で提出してください。