

年金説明会開催時における当協会の取り組みについて

～参加申込みされる方は、事前にご確認ください～

年金説明会について、参加者間の適切な距離の確保の取り組みを行ったうえで開催します。

参加される皆様には開催日当日、以下についてご協力をお願いいたします。

- 1 当日、体調に不安のある方（例えば、発熱、咳、咽頭痛などの症状がある方）については、参加をお控えください。
- 2 座席間は距離を確保しております。休憩時間中等も一定の距離を保つようお願いいたします。

令和5年度年金説明会参加申込書

山形県社会保険協会会員事業所さま限定

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 令和 5 年 月 日

(発信元) 事業所名:

事業所整理記号: — (例 01-イロハ)

担当者名:

電話番号: — —

【参加希望の地区及び開催日】

参加希望の開催地区を○で囲み、開催日を記入してください。

「地区名」 山形・庄内・置賜・新庄・寒河江

「開催日」 令和5年 月 日()

<参加予定者> **会員事業所さまごとに、各開催日ごと最大5名までの参加とさせていただきます。**

参加者氏名

【注意事項】

- 1 会場の座席は、受付担当者の指示に従ってお座りください。
- 2 参加申込書は、**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。ただし、**定員になり次第締め切りますのでご容赦願います。**会員事業所以外の方及び参加申込のない方は参加できません。