第１回年金ライフプランセミナー参加申込書

【ＷＥＢ配信】

|  |  |
| --- | --- |
| 開催期間  （ＷＥＢ配信） | 令和　５年　７月２１日（金）　　午前９：００　から  令和　５年　７月３１日（月）　　午前９：００　まで |

　　・セミナーはＷＥＢ配信にて行います。

１．参加申込者

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **加入者番号** |  | | | | | | | **生年月日** | | | | | | | | |
| 昭和 |  | 年 | |  | 月 | |  | 日 |
| **フリガナ** |  | | | | | | |
| **氏名** |  | | | | | | | **性別** | | |  | | |  | | |
| 男 | | | 女 | | |
| **住所**  **（自宅）** | 〒 |  | － |  | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **電話番号** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PCﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ** |  | | | | ＠ |  | | | | | | | | | | |

上記のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **事業所番号** |  | **事業所名称** | | |  | | |
| **担当者名** |  | | **電話番号** | | | |  |
| **PCﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ** |  | | | ＠ | |  | |

※ご記入いただきました内容については、この目的以外には使用いたしません。

　 上記の参加申込書を入力の上、下記のメールアドレスに参加申込書ファイルを添付し、送信してください。

受付日付印

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **E-mail** | [gyomu@daiyaku.jp](mailto:gyomu@daiyaku.jp) |