

年金とライフプランセミナー参加申込書

日 時 令和8年9月30日 (水) 午後1時20分～午後4時30分

会 場 かながわ県民センター 3階 301会議室

横浜市神奈川区鶴屋町2-24-2

事業所名 _____

健康保険記号番号 _____ - _____

被保険者氏名 _____

参加配偶者氏名 _____

参加者住所 〒 _____ - _____

参加者の連絡先電話番号 _____ - _____

セ ミ ナ ー 内 容 (講 師)	①老齢厚生年金・失業給付と年金の調整・退職後の健康保険について (社会保険労務士) ②相続と遺言の基礎知識 (司法書士) ③暮らしの達人を目指そう (金融広報アドバイザー)
参 加 資 格	50歳以上の被保険者及び配偶者

申込は、FAXにてお願いします。

 045-410-2193