

申込先：中央社保協 FAX 03-5808-5345  
(TEL:03-5808-5344)

福井県  
石川県  
富山県 版

2019年8月29日(木)～31日(土)

第47回 中央社会保障学校inいしかわ 参加申込書

<申込締切日>  
8月15日

- 「宿泊」は各自または各団体が確保をお願いします。必要な方には、現地「旅行社」を紹介し、ホテルを斡旋します。(申込書別途)
- 「資料代」「弁当代」は事前振込みです。現金支払いではなく「振込」のみですので、ご協力ください。振込手数料はご負担願います
- 資料代入金と申込み内容の変更・キャンセルは8月22日(木)までにご連絡下さい。キャンセルによる返金は送金手数料をご負担願います。前日、当日のキャンセルは返金できません。あらかじめご了承ください。
- 事務局より受付「済」の返信をしますので、「連絡先」FAXまたはEmailは必ず記入してください。

事務局確認欄

--

<p>【振込先口座】 ※入金確認の都合上 8/22(木)までに お願いします</p>	<p>①中央労働金庫 荒川支店 普通:132651 名義/中央社会保障推進協議会事務局長山口一秀 ※必ず申込者名をご記入ください。</p> <p>②郵便振替:00180-3-155551 名義/中央社会保障推進協議会事務局長山口一秀 ※通信欄に「社保学校資料代」と明記してください。</p>
--	---

<代表(連絡先)登録>

※全項目を記入してください。(通信欄は必要な内容のみ)

都道府県名	(区分)	新規/訂正/取消	申込日	2019年 月 日
申込み 代表者名	フリガナ		所属(施設・団体)	
連絡先	TEL:	通信欄		
	FAX:			
自宅/所属先	Email:			

<参加者名簿> 参加する項目、及び昼食弁当「注文」には○をしてください

参加者氏名	年齢(代)	1日目	2日目	3日目	計	
	性別	資料代	資料代	弁当代		
参加回数		¥1,000	¥1,000	¥1,000	¥500	
例	フリガナ 社保 太郎	30歳 男	○	○	○	3,500円
1	フリガナ	歳 男女				
2	フリガナ	歳 男女				
3	フリガナ	歳 男女				
4	フリガナ	歳 男女				
5	フリガナ	歳 男女				
合計金額						

▶お願い:「年齢・性別・参加回数」欄は統計データとして今後の参考にします。  
○歳代など差支えない範囲でご記入下さい。

事務局 チェック欄

受付番号	入金確認

こちらの欄は無記入で出してください