

年金シニアライフセミナー

定年退職後の豊かで健康的な生きがいのあるシニアライフを過ごしていただくためのセミナーを開催します。ふるってご参加ください。

- 日 時 ① 令和5年 9月22日(金) } 13時30分受付 14時～16時30分
② 令和5年 10月14日(土) }
(いずれかの日程を選んでお申し込みください)

●場 所 大阪商工会議所会議室 (大阪市中央区本町橋2-8)

●参加資格 大阪府内の年金事務所(日本年金機構)または全国健康保険協会大阪支部で厚生年金保険・健康保険の適用を受けている事業所に勤務されている50歳以上の方およびその配偶者(健康保険組合の方を含む)。
(おひとり様だけの参加も可能です)

※セミナーの内容に興味をお持ちの方は年齢に関係なくご参加いただけます。

●定 員 50～70名(定員を超えた場合は抽選とします)

●参加費用 無 料

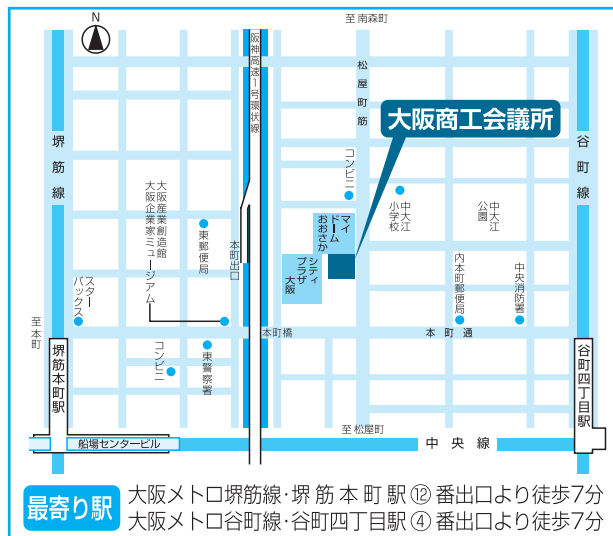
●申込締切 9月22日開催分 9月 6日(水)15時必着
10月14日開催分 9月27日(水)15時必着

●セミナーの内容 ①「社会保険制度の仕組みと手続き」

講師:社会保険労務士 柳田 治美氏

②「ライフプランと生きがいおよび家庭経済について」

●申込方法 ・参加申込書に必要事項をご記入のうえ、[大阪府社会保険協会へFAX](#)または郵送でお申し込みください。
・締め切り後、協会より[参加証等をFAXにてご通知](#)させていただきます。



(注:FAX送信時は番号誤りにご注意ください)(FAX返信予定日:締め切り後7日前後にFAXいたします)

留意事項

①切り取らずA4サイズのままFAXしてください。②FAXのみご連絡となります。③もし未着の場合は、お手数ですが協会に開催日の5日前までにお問い合わせください。④後日、FAXいたします参加証は大切に保管していただき、当日お持ちください。

切らずにこちらにFAXしてください→協会宛FAX 06-6786-8437

- 主 催 大阪府社会保険委員会連合会、一般財団法人 大阪府社会保険協会
- 共 催 全国社会保険委員会連合会、一般財団法人 全国社会保険共済会

令和5年度 年金シニアライフセミナー参加申込書

会員番号 ※必須		5-	-	非会員・入会手続き中
事業所名称	〒		電話番号	()
事業所所在地	FAX番号			
参加希望日	参加者氏名			男・女
月 日 ()	出席配偶者氏名			男・女

※この申込書にご記入いただきました個人情報は、本事業の運営およびそれに関するご連絡・ご案内以外には使用いたしません。