

長崎県社会保険委員会
委員研修会申込書

委員研修会に参加申し込みます。

事 業 所	〒 - 事業所名 電話番号 -
参加者氏名	

<研修会について>

- ・開催日等 毎月第3月曜日（祝日の場合は翌日）
- ・開催場所 長崎南年金事務所（3階）
- ・研修時間 16:00～16:45（予定）