

**FAX可**

申込期限 令和6年6月11日(火)17時当支部必着

令和6年度 『ライフプラン第1期セミナー』参加申込書

□内を記入してください。

令和6年□月□日

公立学校共済組合三重支部長 様

所属所名		所属所電話番号	-	-
所属所コード		取りまとめ担当者		

下記のとおり申し込みます。

記

受付番号	共済組合員証番号	申込者名		第1希望 会場番号	第2希望 会場番号	
		組合員名	配偶者名			
0	(記入例) 公立三重	00000123	公立 太郎	公立 花子	1	2
	連絡先	自宅(携帯)	090-1234-●●●●			
1	公立三重					
	連絡先	自宅・携帯				
2	公立三重					
	連絡先	自宅・携帯				
3	公立三重					
	連絡先	自宅・携帯				
4	公立三重					
	連絡先	自宅・携帯				
5	公立三重					
	連絡先	自宅・携帯				

右詰め、0(ゼロ)埋め  
記入不要  
姓と名の間は  
一文字分空ける  
配偶者と参加する場  
合のみ記入  
(下記◆注意事項(1)確  
認のこと)  
枚中 枚目  
人中 人分  
下記の会場番号から選択

会場番号	1	7月23日(火)	三重県総合文化センター	大研修室
	2	7月24日(水)	三重県四日市庁舎	大会議室
	3	7月25日(木)	三重県松阪庁舎	大会議室

◆注意事項

- (1) 夫婦とも当支部の組合員の場合は、配偶者欄に記入せず組合員としてそれぞれの所属所から申し込んでください。
- (2) 申し込み多数の場合は第2希望より決定します。第2希望が無い場合は空欄で構いません。
- (3) 念のため、送付前にコピーをとって控えを保存してください。
- (4) 申込後に追加希望があった場合は、追加希望者のみを記入して送付してください。

郵送先：〒514-0004 津市栄町1丁目954番地 三重県栄町庁舎5階 公立学校共済組合三重支部  
TEL:059-224-2989 FAX:059-224-2990