

# 郵 送 の み

**令和6年6月11日(火)当支部必着**

## 令和6年度 『ライフプラン第2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

枚中	枚目
人中	人分

下記の会場番号から選択

右詰め、0 (ゼロ) 埋め

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)

必ず「あり」又は「なし」を選択

受付番号	共済組合員証番号	申込者名		第1希望	第2希望	試算希望※
		組合員名	配偶者名	会場番号	会場番号	
(記入例)	00000123	公立 太郎	公立 花子	1	6	あり
	連絡先	自宅(携帯) 090-224-●●●●				
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				

会場番号	1	2	3	4	5	6	7
	8月2日(金)	三重県総合文化センター	大研修室	8月21日(水)	三重県松阪庁舎	大会議室	
	8月5日(月)	三重県松阪庁舎	大会議室	8月22日(木)	三重県伊勢庁舎	401会議室	
	8月8日(木)	三重県総合文化センター	大研修室	8月23日(金)	三重県総合文化センター	大研修室	
	8月21日(水)	三重県松阪庁舎	大会議室	8月30日(金)	三重県四日市庁舎	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

※「**老齢厚生年金**」及び「**退職手当**」の試算を希望される方は、必ず申込時に「**人事記録カード(履歴書)**」の写しを添付してください。(原本証明は不要です。)

**従来の手書きのもの及び電算打ち出しのものを添付してください。**

なお、市町費職員の方の試算は老齢厚生年金のみとなりますのでご了承ください。

**過去3年以内に当セミナーで試算を希望された方は、年金の試算のみとなります。**