

**FAX可**

FAX送信した場合は、到着確認のため必ず電話（059-224-2989）をしてください。

**申込期限 令和8年6月5日（金） 17時当支部必着**

令和8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8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	

1

下記のとおり申し込みます。

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

右詰め、0（ゼロ）埋め

記入不要

姓と名の間は  
1文字分空ける

下記の会場番号から選択

受付番号	組 合 員 等 記 号 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:	090-1234-●●●●			
1	公立三重					
		連絡先:				
2	公立三重					
		連絡先:				
3	公立三重					
		連絡先:				
4	公立三重					
		連絡先:				
5	公立三重					
		連絡先:				

会場番号	1	7月24日(金)	プラザ洞津	2階	末広
	2	7月31日(金)	三重県松阪庁舎	6階	大会議室
	3	8月3日(月)	三重県四日市庁舎	6階	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 三重栄町庁舎5階 公立学校共済組合三重支部  
TEL:059-224-2989 FAX:059-224-2990