令和８年度　『ライフプラン第３期セミナー』出席者報告書

※太枠内に入力してください。

令和 8 年 12 月 20 日

公立学校共済組合三重支部長　　様

所属所名	●●小学校	所属所電話番号	059-224-●●●●
所属所コード	777777	取りまとめ担当者	三重　花子

下記のとおり出席者の報告をします。

記

右詰め、０（ゼロ）埋め

姓と名の間は
一文字分空ける

1	枚中	1	枚目
1	人中	1	人分

受付番号	共済組合員等番号	出席者氏名（組合員本人のみ）	第１希望会場番号	第２希望会場番号
記入不要	公立三重 00000123	公立　太郎	1	2
	連絡先　自宅・携帯	090-1234-●●●●		
	公立三重			
	連絡先　自宅・携帯			
	公立三重			
	連絡先　自宅・携帯			
	公立三重			
	連絡先　自宅・携帯			
	公立三重			
	連絡先　自宅・携帯			

下記の会場番号から選択
第２希望も記入してください。

※どの会場でもセミナーの内容は同じです。

会場番号				
1	1/22（金）　伊賀庁舎	7	2/5（金）　紀北教育会館
2	1/25（月）　津庁舎	8	2/12（金）　松阪庁舎
3	1/26（火）　伊勢庁舎	9	2/16（火）　四日市庁舎
4	1/28（木）　松阪庁舎	10	2/18（木）　伊勢庁舎
5	2/1（月）　津庁舎	11	2/22（月）　津庁舎
6	2/4（木）　四日市庁舎		

締切日	令和９年１月７日（木）１７時

◇ 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。

◇ **締切後に退職が決まった場合は至急ご連絡ください。**

◇ 報告書の提出にあたり追記事項がある場合は下記連絡欄にご記入ください。

例）セミナー会場に手話通訳者を派遣してほしい。持病のため配偶者の同行または代理出席を希望したい。等

会場、日程の都合により内容によってはご希望に沿えない場合がありますので、あらかじめご了承願います。

また、記入例の内容等以外にもその他連絡事項がある場合、ご自由にご記入ください。

確認方法はこちら

会場に手話通訳者を派遣してほしい。

持病があるため、配偶者の同行または代理出席を希望したい。等

〒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　　担当　福岡・大田
※ＦＡＸで送付の場合は発信後に到着確認をお願いします。