更新の対象者全員提出（更新しない方を含む）

**様式１**

**年金ライフプラン講師継続セミナー参加申込書**

　※該当する方に、◯印をつけてください。

１．年金ライフプラン講師継続セミナーのご出欠について

　　(1) ご出席　　　　　　(2) ご欠席

２．年金ライフプラン講師証の更新について

　　(1) 希望する　　　　(2) 希望しない

講師登録番号

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

（送付期限）令和　年　月　日（　曜日）

（送付先）　公益財団法人年金シニアプラン総合研究機構（朝緑、岡村）

　　　　　　〒108-0074　東京都港区高輪1-3-13　NBF高輪ビル4階  
　　　　　　電話　03-5793-9411　　FAX　03-5793-9413  
　　　　　E-mail　soumubu@nensoken.or.jp