**2024年度　ライフプランセミナー参加申込書**

FAX：03-5793-9413

お申し込みは**開催日の2週間前までに**本申込書をFAXまたはE-MAILでご送信ください。

* **年金ライフプランセミナー（オンライン）
　 開催予定表**
* **年金ライフプラン事務局・講師養成セミナー開催予定日**

　　　12月13日（金）　　）

|  |
| --- |
| 9月15日（金） |
| 10月13日（金） |
| 11月15日（金） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加ご希望セミナー | 開催区分 | 開催日 |
| □ 年金ライフプランセミナー　□ 事務局・講師セミナー |  |
| 1組目 | □夫婦□単独 | フリガナ |  |  |
| 氏 名 |  |  |
| 生年月 | 昭和 　　年　　 　月 | □ 男・□ 女 | 昭和 　　年　 　　月 | □ 男・□ 女 |
| （単独参加の方）　配偶者の有無　　　□ 有・□ 無 |  |
| 2組目 | □夫婦□単独 | フリガナ |  |  |
| 氏 名 |  |  |
| 生年月 | 昭和 　　年　 　　月 | □ 男・□ 女 | 昭和 　　年　 　　月 | □ 男・□ 女 |
| （単独参加の方）　配偶者の有無　　　□ 有・□ 無 |  |
| 3組目 | □夫婦□単独 | フリガナ |  |  |
| 氏 名 |  |  |
| 生年月 | 昭和 　　年　 　　月 | □ 男・□ 女 | 昭和 　　年　 　　月 | □ 男・□ 女 |
| （単独参加の方）　配偶者の有無　　　□ 有・□ 無 |  |

※ おひとりでご参加の場合は、左の欄のみご記入ください。

※ 記入欄が不足する場合は、本申込書をコピーしてご利用ください。

※ 本申込書の様式（Word）は機構WEBサイト（ライフプランセミナーページ）にてダウンロードできます。

<https://www.nensoken.or.jp/seminar_forum/lifeplan/50s/>

|  |  |
| --- | --- |
| **貴基金名／御社名****ご住所および****連絡ご担当者様** | 〒 |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |

お問合せ先：　公益財団法人年金シニアプラン総合研究機構　長野・岡村

TEL: 03-5793-9411　　FAX: 03-5793-9413　　E-mail: soumubu@nensoken.or.jp