

社会保険事務講習会 参加申込書  
(令和7年6月開催)

令和 7 年 月 日

【講習内容】

○健康診断、特定保健指導、健康経営宣言等の手続きについて

～健診の3つの「もったいない」をなくしましょう～

〈講師〉全国健康保険協会新潟支部職員

○算定基礎届、月額変更届について

～まもなく届出を迎える算定基礎届を理解しましょう～

○届出誤りが多い事例(定時決定、随時改定)

〈講師〉日本年金機構年金事務所職員

(注)開催時間は各会場とも13:30から16:00まで

開催日・会場等	参加するところに ○を付してください	開催日	会 場	
		<input type="checkbox"/>	6月 6日(金)	新発田市
	<input type="checkbox"/>	11日(水)	上越市	上越市市民プラザ (第二会議室)
	<input type="checkbox"/>	13日(金)	長岡市	まちなかキャンパス長岡 (301会議室)
	<input type="checkbox"/>	17日(火)	三条市	燕三条地場産業振興センターリサーチコア (研修室④)
	<input type="checkbox"/>	24日(火)	柏崎市	柏崎市産業文化会館 (第1会議室)
	<input type="checkbox"/>	26日(木)	新潟市	新潟ユニゾンプラザ (中研修室)
	<input type="checkbox"/>	27日(金)	南魚沼市	南魚沼市ふれ愛支援センター (研修室)
事業所名称等	管理No. .... *必ずご記入ください (所在地) 〒			
	(事業所名称)		被 保 険 者 数	*必ずご記入ください  人
	(電話番号) (FAX番号)			
参加者氏名	(申込者全員の氏名をご記入ください)			

送付先 一般財団法人新潟県社会保険協会  
F A X 0 2 5 - 2 9 0 - 3 2 0 1

(HP 掲載用紙)