

社会保険事務講習会 参加申込書
(令和7年9月開催)

令和 年 月 日

【講習内容】

○年金給付について（老齢年金）……講師／日本年金機構年金事務所職員

○適用事業所の事務手続きについて（主にマイナポータルとWEBサービスとの連携関係）

……講師／公共職業安定所職員

※開催時間は各会場とも午後1時30分から午後4時まで

参加申込み会場等	希望するところに ○を付してください	開催日	会場	
		9月 3日（水）	新発田市	新発田市生涯学習センター（第1研修室）
		5日（金）	南魚沼市	南魚沼市ふれ愛支援センター（研修室）
		9日（火）	上越市	上越市市民プラザ（第二会議室）
		10日（水）	長岡市	まちなかキャンパス長岡（301会議室）
		12日（金）	柏崎市	柏崎市産業文化会館（第1会議室）
		16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）
		24日（水）	新潟市	新潟市産業振興センター（大会議室）
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) _____			
	(電話番号) _____		(加入者数) _____ 名 ※必ずご記入ください	
	(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
FAX 025-290-3201