

社会保険委員会・社会保険協会からのお知らせ

28”年金シニアライフセミナーのご案内

厚生年金保険の被保険者及びその配偶者を対象に、定年退職後の年金、健康保険などの手続きや給付、健康で生きがいのあるシニアライフを過ごしていただくことを考えるためのセミナーです。

退職を間近に控えた方、事務担当者の方など、ぜひご参加いただきますようご案内いたします。



日程	地区名	会場名	募集定員	備考
10月7日(金)	那 覇	サザンプラザ海邦 4F (那覇市旭町 7 番地)	50名	定員に達し次第締切とさせていただきます(先着順)
10月8日(土)	浦 添	浦添市産業振興センター結の街 3F 中研修室 (浦添市勢理客 4-13-1)	50名	
10月12日(水)	名 護	名護中央公民館 1・2 研修室 (名護市港 2-1-1)	30名	
10月13日(木)	コ ザ	ちゃたんニライセンター (北谷町桑江 467-1)	50名	
※各会場共通 / 受付 12:30～ 開始 13:00～ 終了 16:40				

参加対象者

50 歳以上の厚生年金保険被保険者及び配偶者
事業所の事務担当者または年金委員の方
※ご夫婦での参加もお勧めします。

**参加費
無料**

内 容

- 退職後の健康保険、年金、雇用保険について
- ライフプランと生きがいづくり、家庭経済について

申 込 方 法

下記の参加申込書にご記入の上、郵送又は FAX でお申し込み下さい。

**お申し込み
お問い合わせ**

沖縄県社会保険委員会 〒900-0031 那覇市若狭 1-3-2-501
一般財団法人 沖縄県社会保険協会 TEL098-861-2681 FAX098-861-2682

主催 / 沖縄県社会保険委員会 共催 / 一般財団法人 沖縄県社会保険協会 後援 / 全国社会保険委員会連合会

----- キリトリ線 -----

年金シニアライフセミナー参加申込書

◆参加地区名 (いずれかに○を付けて下さい。)		那覇 ・ 浦添 ・ コザ ・ 名護		
事業所名		事業所 記号		
所在地	〒 -	電話番号	-	-
参加者	氏 名	性 別	年 齢	区 分 (該当する方に○印)
				被保険者・配偶者
				被保険者・配偶者
				被保険者・配偶者

※ この申込書にご記入いただきました個人情報は当セミナーの目的以外の使用はいたしません。