

～社会保険委員会・社会保険協会からのお知らせ～

年金シニアライフセミナーのご案内

退職後の年金、健康保険などの手続きや給付など、また、健康で生きがいのある生活設計に役立つように分かりやすくご説明いたします。

退職を間近に控えた方、配偶者、事務担当の方などお気軽にお越し下さい。



日 程	会 場 名	募集定員	講 師
令和3年 2月15日(月)	沖縄産業支援センター会議室 (302・303)	45名	I部：社会保険関係 特定社会保険労務士 城間 洋子 氏
令和3年 2月16日(火)	沖縄商工会議所ホール (沖縄市)	45名	II部：シニアライフを楽しむための 健康と生きがいづくり 保健師・看護師 千葉 千尋 氏
受付13：00～ 開始13：30～ 終了16：30		定員に達し次第締め切りとさせていただきます。	

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、事務担当者または年金委員の方
※ご夫婦でのご参加もお勧めします。

内 容

I部：退職後の健康保険、年金、雇用保険の手続き・給付などについて
II部：退職後の健康と生きがいづくりなど

参加料
無料

申込方法

下記の参加申込書にご記入の上、FAX又はEメールにてお申し込み下さい。

お申し込み
お問い合わせ

一般財団法人 沖縄県社会保険協会
沖縄県社会保険委員会

TEL 098-861-2681・2644

FAX 098-861-2682

E-mail : okisyakyo@ryucom.ne.jp

※新型コロナウイルスの感染防止対策のため、体調のご確認、マスクの着用等にご協力下さい。
なお、詳細については社会保険協会ホームページ等にて改めてご連絡させていただきます。

年金シニアライフセミナー参加申込書

参 加 日	令和3年2月 日	会 場	<input type="checkbox"/> 沖縄産業支援センター <input type="checkbox"/> 沖縄商工会議所ホール		
事業所名			電話番号		
所在地	〒		FAX		
参 加 者	氏 名	性別	年齢(代)	区分 (該当する方に✓を)	※連絡先等
		男・女		<input type="checkbox"/> 被保険者 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 事務担当者 <input type="checkbox"/> その他	
		男・女		<input type="checkbox"/> 被保険者 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 事務担当者 <input type="checkbox"/> その他	
		男・女		<input type="checkbox"/> 被保険者 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 事務担当者 <input type="checkbox"/> その他	

※ 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。