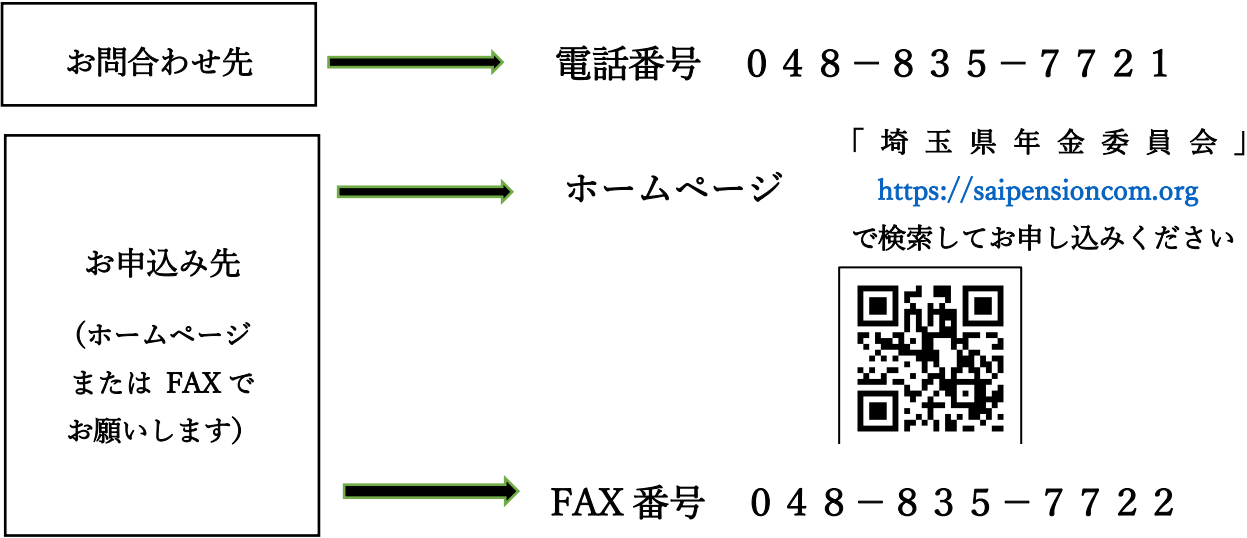


*私たちは 感染症対策に万全をつくして セミナーを開催いたします

埼玉県年金委員会事務局（埼玉県社会保険協会内）



下記「申込書」をご利用ください

*お申し込みが定員を超えている場合は、次回開催の際ご案内します

シニアライフセミナー「申込書」(FAX 用)

セミナー期日	令和 8 年 4 月 22 日 (水)
お名前	
ご住所等	〒 - Tel (-)

(注) ①ご家族の場合連名可 ②個人情報 は本セミナー実施のためのみ使用します

◎ 講座で 特に「お聞きになりたいこと」や「ご質問など」があれば ご記載ください

.

.

.