

# 令和5年度『社会保険実務初任者講座』受講申込書

## < 開催要領 >

○開催日、会場等：

	開催日	会場	申込締め切り
松江会場 <定員50名>	1日目	6月5日(月) くにびきメッセ (601大会議室)	5月29日(月)
	2日目	6月8日(木) くにびきメッセ (501大会議室)	
	3日目	6月13日(火) くにびきメッセ (601大会議室)	
益田会場 <定員20名>	1日目	6月27日(火) ジュンテンドー研修センター (第2研修室)	5月29日(月)
	2日目	6月29日(木) ジュンテンドー研修センター (第2研修室)	
	3日目	7月3日(月) ジュンテンドー研修センター (第2研修室)	

※両会場とも3日間コースのカリキュラムとなっています。

○時 間：各会場とも午後1時30分～午後4時30分まで

○受講料：会員事業所様を対象とした講座で、無料です。(交通費等の経費は受講者負担)

○研修テキスト：「社会保険の事務手続(令和5年度版)」各会場初日に配付します。

## < 申込方法 >

次のいずれかの方法にてお申し込みください(定員に到達次第締め切りますので、お早めに申込願います)

①ホームページ[事業案内→実務講習会・セミナー]の受講申込フォームに登録。

②この用紙(またはホームページからダウンロードした受講申込書)に必要事項記載の上、協会あてにFAX送信。

### 社会保険実務初任者講座受講申込書

受講者氏名 \_\_\_\_\_ (社会保険実務の経験年数： 年 月)

受講する会場 松江 益田 (いずれかに○して下さい)

事業所記号 ー (記入例) 01-いろは、松-いろは、01-ABC

事業所名 \_\_\_\_\_

事業所所在地 \_\_\_\_\_

連絡先 電話 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

(FAXでの申込) 島根県社会保険協会 FAX番号 **(0852) 27-5068**

受付番号 ( )