

夏休み子ども年金教室

《参加申込書》

フリガナ		フリガナ	
お子様のお名前		保護者の方のお名前	
学年			
連絡先	住所 〒 - TEL: () FAX: () E-mail		
質問してみたいことがあれば、ご自由にどうぞ			

※ 当日はマスコミの取材が入る場合がありますのでご了承ください。尚、その際は個人の特定がされないよう留意いたします。

【申込先】 東京都社会保険労務士会 事務局 社会貢献委員会担当 行

FAX 03-3267-1191

※申込みはFAXにてお願いします。定員になり次第、締め切らせていただきます。なお、締め切り後に申し込まれた方につきましては、こちらからご連絡いたします。
また、頂いた情報は今回のイベント以外では一切使用いたしません。

