別紙１

 沖縄県市町村職員共済組合 総務課宛

F A X ：098-867-0011 （送信状不要）

E-mail：soumu@okinawa-ctv-kyosai.or.jp

所属所：

担当者：

**ライフプランセミナー参加申込書**

対象：５０歳以上の組合員（短期組合員についても参加可能ですが、年金の試算表の提供ができませんので御了承ください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 記 号 番 号 | 氏　名 | 出 席 場 所 | 備　考 |
|  | - |  | ①　 ②　　③　　④　　⑤8/3 8/16　8/18　8/21　8/23中部 石垣　南部　宮古　北部 |  |
| 2 | - |  | ①　 ②　　③　　④　　⑤8/3 8/16　8/18　8/21　8/23中部 石垣　南部　宮古　北部 |  |
| 3 | - |  | ①　 ②　　③　　④　　⑤8/3 8/16　8/18　8/21　8/23中部 石垣　南部　宮古　北部 |  |
| 4  | - |  | ①　 ②　　③　　④　　⑤8/3 8/16　8/18　8/21　8/23中部 石垣　南部　宮古　北部 |  |
| 5 | - |  | ①　 ②　　③　　④　　⑤8/3 8/16　8/18　8/21　8/23中部 石垣　南部　宮古　北部 |  |
| 6 | - |  | ①　 ②　　③　　④　　⑤8/3 8/16　8/18　8/21　8/23中部 石垣　南部　宮古　北部 |  |

**提出期限** ：①は **令和５年７月２１日（金）**、②～⑤は**令和５年７月３１日（月）**

※ 出席を希望する会場に〇を記載してください。

※ 定員に達し次第、申し込みを締め切らせていただきます。

※ ③の南部会場の駐車場は、別紙２の駐車場を御利用頂き、駐車券を受付にお持ちください。

※ 各会場駐車台数に限りがございますので、御了承いただきますようお願いいたします。