別紙１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和６年　　月　　日

　沖縄縄県市町村職員共済組合総務課宛

F　A　X：098-867-0011 （送付状不要）

E-mail ：soumu@okinawa-ctv-kyosai.or.jp

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属所名

共済事務担当者説明会出席者報告書

１　4/15（月）共済事務担当者説明会（どちらかに✔を記入ください。）

* 参　加　　　　　　　　　□　不参加

２　参加の場合、出席者名の記入をお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職　名 | 氏　　名 | 備　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※本報告書は**令和６年４月８日（月）**までに郵送、ＦＡＸ又は電子メールの

いずれかの方法にて報告いただきますようお願いします。

欠席の場合も、お手数ですが、報告をお願いします。