

ライフプランセミナー申込書

申込日: 2022年 月 日

共済会理事長 殿

ご案内

端末・Wi-Fi等の通信はご自身で
ご用意いただきます。
通信料がかかる場合は自己負担
となります。予めご了承ください。
い。

| | | | |
|-------|-----|--|-----|
| 会社団体名 | | | |
| 勤務箇所名 | | | |
| | TEL | | FAX |

ライフプランセミナーに参加申込します。

- 記 -

| | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|------------|
| 申請者氏名・社員番号・年齢 | 氏名 (カタカナ) | 社員番号 年齢 |
| ※夫婦参加希望の場合 同席者名を右記に記入 | 氏名 (カタカナ) | 年齢 |
| ※夫婦参加希望の場合、どちらかに ○をつけて下さい。 | 1.当日、同一の場所から聴講する 2.当日、別々の場所から聴講する | |
| メールアドレス ※オンラインセミナーURL等送付先 | @ | |
| 連絡先 | 〒 | TEL |
| 当日の緊急連絡先(連絡先と同じ 場合は記入不要です。) | 〒 | TEL |

ライフプランセミナー参加申込回答書

2022年 月 日

申込者氏名

殿

2022年10月22日付のライフプランセミナーの申込について、下記のとおり決定しましたのでお知らせします。

- 記 -

1 参加決定しました。

催行出来ない場合は、実施日の2週間前迄にご連絡します。

(催行10名に満たない場合は中止になる場合がございます。予めご了承ください。)

2 申し訳ございませんが、満席のため次の機会にお申し込み下さい。