

# 社会保険事務担当者研修会ご案内

○ 次のとおり研修会を開催いたします。

標 題： 退職時の健康保険・雇用保険・厚生年金保険について

内 容： ①退職時の健康保険について （退職時の手続き及び任意継続）

②継続再雇用の手続きについて（健康保険・厚生年金保険・雇用保険）

③厚生年金保険について （在職老齢年金・雇用保険の給付との調整）

講 師： 社会保険労務士

|       |                                                                                                          |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 場 所   | かごしま県民交流センター<br>鹿児島市山下町14番50号 Tel099-221-6600                                                            |
| 日 時   | 2月28日（水）<br>-----<br>13時30分～16時00分                                                                       |
| 定 員   | 60名                                                                                                      |
| 申込み期限 | 2月14日（水）                                                                                                 |
| 駐車場等  | 2時間以内は無料です。それ以上は有料となります。<br>-----<br>※駐車場に限りがございます。満車の場合は他の駐車場をご利用ください。<br>また、公共交通機関等でのお越しにご協力をお願いいたします。 |
| 参加料   | 会員事業所は無料。非会員事業所は実費を負担していただくことになります。（負担額：4,000円）                                                          |
| 申込方法  | 下記申込書を当協会あてにFAX又は郵送してください。（定員になり次第締め切ります。）<br>また、参加者には申込期限後にご案内通知（ハガキ）を送付いたしますのでご確認ください。                 |

-----キ リ ト リ 線-----

## 社会保険事務担当者研修会 申込書

|                                                                                    |              |     |     |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----|-----|
| 会場名                                                                                | かごしま県民交流センター |     |     |
| 事業所整理記号（                      ）                      事業所番号（                      ） |              |     |     |
| 事業所                                                                                | 郵便番号         | 〒   |     |
|                                                                                    | 所在地          |     |     |
|                                                                                    | 名 称          |     |     |
|                                                                                    | 電話番号         | Tel | fax |
| 参加者氏名                                                                              |              |     |     |

お申込み・お問い合わせは

一般財団法人 鹿児島県社会保険協会

〒890-0056 鹿児島市下荒田三丁目44番18号 のせビル3階301号

TEL 099-297-6660                      FAX 099-297-6661

※お申込みいただきました個人情報は、本事業に関すること利用するもので他の目的に利用することはありません。