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。

内容: 定時決定と月額変更届について

算定基礎届も含めた解説になっています。

講師: 社会保険労務士

場所	奄美振興会館					
ווונעע	奄美市名瀬長浜町517番地 ☎0997-54-1211					
日時	5月16日(木)					
	9時30分~12時00分					
定員	40名					
申込み期限	期限 5月1日(水)					
	無料					
駐車場等	※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。					
	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。)					
中处刀法 	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。					

新任社会保険事務担当者研修会 申込書

会場名		奄美振興会館		5月16日(木)	
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 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に利用するもので他の目的に利用することはございません。