

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： 定時決定と月額変更届

内 容： 基本的な内容について、わかりやすく解説いたします。

講 師： 社会保険労務士

場 所	奄美振興会館 奄美市名瀬長浜町517番地 TEL0997-54-1211
日 時	令和8年3月5日（木） 9時30分～12時00分（受付は9時～）
定 員	50名
申込み期限	2月18日（水）
駐車場等	無料 ※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のご負担（4,000円）をお願いいたします。
申込方法	下記申込書を当協会あてにFAX、郵送又は当協会HPの申込フォームからお申込みしてください。（定員になり次第締め切ります。） また、 <u>令和7年度から受付番号のお知らせ等が、主に電話・FAX等になりますのでご了承ください。</u>

-----キ リ ト リ 線-----

社会保険事務担当者研修会 申込書

会場名	奄美振興会館		令和8年3月5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	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 鹿児島市真砂本町54番1号 EMagency第二ビル1階

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。