# 新任社会保険事務担当者研修会ご案内

〇新任の社会保険事務担当者を対象に基礎的な事務手続きや制度についての研修会を開催します。

内容：　①取得・喪失・扶養（異動）届について
　　②健康保険の給付について
　　③社会保険料の算出について

講師：　社会保険労務士

| | |
|---|---|
| 場所 | 加音ホール<br>姶良市加治木町木田5348番185号　TEL0995-62-6200 |
| 日時 | 令和８年５月２１日（木）<br>１３時３０分～１６時００分 |
| 定員 | ４０名 |
| 申込み期限 | ５月　７日（木） |
| 駐車場等 | 無料<br>※駐車場に限りがございますので満車の場合は他の駐車場をご活用ください。<br>また、公共交通機関等のご利用もお願いいたします。 |
| 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 | 申込方法（「①」でのお申込みにご協力ください。）<br>①当協会HPに「PC又はスマホ」でアクセス　⇒研修「申込フォーム」でお申込み　⇒<br>返信メールで受付確認。<br>「HPお申込フォーム」をご利用の方は、受付確認メールに受付番号が記載されていますのでご確認ください。<br>※返信メールにある「受付番号」を、研修当日に受付窓口でお申し出ください。<br>②下記の申込書を当協会あてにFAX・郵送でお申込みください。<br>（後日、「受付番号」をご連絡します。） |

キ　リ　ト　リ　線

## 新任社会保険事務担当者研修会　申込書

| | | |
|---|---|---|
| 会場名 | | 加音ホール　令和８年５月２１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 | | |
| e-mail | | |

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**

〒890-0067　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。