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。

講師：　社会保険労務士

場所	西之表市民会館 西之表市西之表7600番地　TEL0997-22-1116	
日時	９月１６日（水） １３時３０分～１６時００分	９月１７日（木） ９時３０分～１２時００分
定員	３０名	３０名
演題	雇用保険の保険給付等	扶養要件等について
内容	・被扶養者の届出に関する留意点 ・育児、介護、高年齢継続、 失業、教育訓練等	・被扶養者の届出に関する留意点 ・短時間労働に関する留意点 ・制度改正
申込み期限	９月２日（水）	

○受付は研修開始３０分前からです。

○駐車場無料。　会場は一般の方もご利用されます。 駐車場は限りがございますので、満車の場合は他の駐車場のご利用や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をお願いします。（負担額：4,000円）

○申込方法：（「①」でのお申込みにご協力ください。）

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　⇒
返信メールで受付確認。

「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
※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。

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。
（後日、「受付番号」をご連絡します。）

キ　リ　ト　リ　線

社会保険事務担当者研修会　申込書

西之表市民会館		
開催日等	※ご希望日に○をお付けください。（両日受講も可能です。）	
	・　９月１６日（水）	・　９月１７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

〒890-0056　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等は、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。