

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： 扶養要件について

内容： 被扶養者の届出・短時間労働に関する留意点 制度改正など

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	令和8年9月17日(木) 9時30分～12時00分(受付：9時～)
定員	30名
申込み期限	9月2日(水)
駐車場等	無料 ※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。 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となります。(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。) 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 いますのでご確認ください。 ※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。)

社会保険事務担当者研修会 申込書

会場名	西之表市民会館	令和8年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ありません。