別紙１

 沖縄県市町村職員共済組合 総務課宛

F A X ：０９８－８６７－００１１ （送信状不要）

E-mail：soumu@okinawa-ctv-kyosai.or.jp

**参加を希望する場合は、共済事務担当者様へ**

**ご連絡ください。**

**共済事務担当者様は、各参加希望者をお取り**

**まとめの上、ご提出お願いします。**

所属所：

報告者：

**ライフプランセミナー参加申込書**

対象：５０歳以上の組合員（短期組合員についても参加可能ですが、年金試算表の提供はできませんので御了承ください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 記 号 番 号 | 氏　名 | 出 席 場 所 | 備　考 |
| 1 | 　 - |  | 1. ②　　③　　④　　⑤

8/4 8/19　8/26 　9/16　9/24宮古　北部　中部　 石垣　南部 |  |
| 2 | 　 - |  | 1. ②　　③　　④　　⑤

8/4 8/19　8/26 　9/16　9/24宮古　北部　中部　 石垣　南部 |  |
| 3 | 　 - |  | ① ②　　③　　④　　⑤8/4 8/19　8/26 　9/16　9/24宮古　北部　中部　 石垣　南部 |  |
|  | 　- |  | ①　 ②　　③　　④　　⑤8/4 8/19　8/26 　9/16　9/24宮古　北部　中部　 石垣　南部 |  |
| 5 | 　 - |  | ① 　②　　③　　④　　⑤8/4 8/19　8/26 　9/16　9/24宮古　北部　中部　 石垣　南部 |  |
| 6 | 　 - |  | ① ②　　③　　④　　⑤8/4 8/19　8/26 　9/16　9/24宮古　北部　中部　 石垣　南部 |  |

**提出期限**：①は　　**令和７年７月２５日（金）**　②、③は **令和７年８月８日（金）**

④、⑤は**令和７年８月２９日（金）**

※ 参加を希望する会場に〇を記載してください。

※ 定員に達し次第、申し込みを締め切らせていただきますのでご了承ください。

※ ⑤の南部会場の駐車場は、別紙２の駐車場を御利用頂き、駐車券を受付にお持ちください。

※ 各会場駐車台数に限りがございますので、御了承いただきますようお願いいたします。