平成２４年度

退職者セミナー参加申込書

組合員証番号	組合員氏名	年齢	参加希望		配偶者	備考
			第1回	第2回		

・ 参加希望欄は、該当するところに〇印を付けてください。
・ 配偶者を同伴される場合は、配偶者の欄に〇印を付けてください。
・ 申込状況により、参加日を調整させていただく場合があります。
・ この申込書に記載された個人情報については、退職者セミナー以外の目的に利用することはありません。

上記のとおり参加の申込みをします。

平成　　年　　月　　日

三重県市町村職員共済組合理事長　様

所属所長職氏名　　印