



## スッキリわかる社会保険制度説明会（初任者） テキスト申込書

一般財団法人岡山県社会保険協会 あて

事業所整理記号(例:01ヲイカ又は岡をいか)				<b>希望数</b> _____ <b>部</b>
郵便番号	—			※一事業所 2部まで
所在地				
事業所名				
ご担当者名				
TEL			FAX	

<連絡先> 〒700-0032 岡山市北区昭和町 12番15号

一般財団法人 岡山県社会保険協会

<TEL> 086-253-8170

<Fax> 086-253-8190

### ◆申込期限 令和4年3月11日（金）

※申込期限前でも、残部が無くなり次第終了とさせていただきますのであらかじめ  
ご了承ください。