



「2022年度版ライフステージにおける社会保険・労働保険」
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)			
郵便番号	—		
所在地			
事業所名			
ご担当者名			
TEL		FAX	

一事業所 一部限り

<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5年2月28日(火)

※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。