（公財）奈良県労働者福祉協議会　行

2020年　　月　　日

2020年度
退職準備セミナー（11/7）参加申込書

■　必要事項をご記入ください。

参加希望会場 ※ ○で囲んで下さい。	・奈良会場 （開催時間　9：30～12:00）	・大和高田会場 （開催時間　14：00～16:30）		
氏　　名		男　・　女	年齢	歳
退職予定日 又は退職日	年　　月　　日			
連絡先住所	〒　　－			
連絡先電話番号	－　　－	勤務先名		
参加希望会場 ※ ○で囲んで下さい。	・奈良会場 （開催時間　9：30～12:00）	・大和高田会場 （開催時間　14：00～16:30）		
氏　　名		男　・　女	年齢	歳
退職予定日 又は退職日	年　　月　　日			
連絡先住所	〒　　－			
連絡先電話番号	－　　－	勤務先名		

■　セミナー当日、講師に相談をご希望の方は、下記に内容を具体的にご記入ください。

＊　参加申込書が不足の場合はコピーしてご使用ください。

＊　個人情報は、退職準備セミナー以外には使用いたしません。

《申込書送付先》　奈良県労働者福祉協議会　退職準備セミナー事務局　宛

・FAXの場合　　0742－23－3399

・郵送の場合　　〒630-8325　奈良市西木辻町93－6 ｴﾙﾄﾋﾟｱ奈良2F

・E-mailの場合　　n-rfk@galaxy.ocn.ne.jp