

2019年度 個社別ライフプランセミナー依頼書

事業所番号	事業所名

担当者名		担当者 TEL	
担当者 メールアドレス			

折り返し担当よりご連絡させていただきます。

1. 開催希望日

第一希望 月 日 ()

第二希望 月 日 ()

第三希望 月 日 ()

2. 参加予定人数 人 ※おおよそで結構です。

☆その他 ご質問はこちらにご記入ください。

問い合わせ・申し込み先

全国情報サービス産業企業年金基金 セミナー事業室

〒104-8419 東京都中央区築地4-1-14

F A X : 03-3546-5121 T E L : 03-3546-5134

メール : plp@jjk.or.jp