

社会保険事務講習会 参加申込書

(令和 8 年 9 月開催)

令和 年 月 日

【講習内容】

- 令和 8 年度全国一低い健康保険料率とインセンティブ制度の効果について
- 「適用拡大・保険料調整制度」について
- 「調査指摘・改善指導事例集」について

※開催時間は各会場とも午後 1 時 3 0 分から午後 4 時まで

	希望するところに ○を付してください	開 催 日	会 場	
参 加 申 込 み 会 場 等		9 月 8 日 (火)	新発田市	新発田市生涯学習センター (第 1 研修室)
		9 月 1 0 日 (木)	南魚沼市	南魚沼市ふれ愛支援センター (研修室)
		9 月 1 5 日 (火)	上越市	上越市市民プラザ (第二会議室)
		9 月 1 6 日 (水)	三条市	三条商工会議所 (第 1・2 研修室)
		9 月 1 8 日 (金)	柏崎市	柏崎市産業文化会館 (第 1 会議室)
		9 月 2 8 日 (月)	長岡市	長岡市立劇場 (大会議室)
		9 月 2 9 日 (火)	新潟市 (中央区)	新潟ユニゾンプラザ (中研修室)
事 業 所 名 称 等	管理No. _____ ※必ずご記入ください			
	(所在地) 〒 _____			
	(事業所名称) _____			
	(電 話 番 号) _____		(加入者数) _____ 名 ※必ずご記入ください	
参 加 者 氏 名	(F A X 番号) _____			
	(申込者全員の氏名をご記入ください)			

送付先 一般財団法人新潟県社会保険協会

F A X 0 2 5 - 2 9 0 - 3 2 0 1