

# 退職準備セミナー参加申込書

申込日 月 日

氏名		電話番号	-	-
住所	〒	性別	男 ・ 女	
		年齢	歳	
参加会場	①福島 ②郡山 ③白河 ④会津若松 ⑤いわき ⑥南相馬			

※必要事項を記入下さい。また、参加する会場名に○印をお願いします。

勤務先名	
------	--

## 【参加申込み切日と定員数】

会場名	福島	郡山	白河	会津若松	いわき	南相馬
定員数	50名	50名	30名	50名	50名	30名
締切日	2025年 1/17	10/11	10/18	12/6	2025年 1/10	11/30

※先着順ですが、定員を超えた場合のみ電話します。連絡がない場合は、参加できますのでお越し下さい。再確認されたい方は下記へお電話下さい。

※参加申込書が不足する場合は、コピーしてお使い下さい。

## 【送付先】

参加申込書は、「**参加される会場**」担当の各地区労働福祉協議会へ**FAX**をお願いします。

会場名	地区労働福祉協議会	F A X	T E L
福島	福島地区労働福祉協議会	<b>024-526-0124</b>	024-526-0123
郡山	郡山地区労働福祉協議会	<b>024-931-6105</b>	024-931-1891
白河	白河地区労働福祉協議会	<b>0248-23-1144</b>	0248-22-1500
会津若松	会津若松地区労働福祉協議会	<b>0242-24-0564</b>	0242-24-0500
いわき	いわき地区労働福祉協議会	<b>0246-21-8356</b>	0246-21-0500
南相馬	原町地区労働福祉協議会	<b>0244-23-0503</b>	0244-23-0500

※ご記入いただきました個人情報、セミナーの案内送付と出席者の把握のためにのみ活用します。