

新任社会保険事務担当者研修会について

参加申込書

一般財団法人岩手県社会保険協会 あて **FAX 019-626-0252**
〒020-0021 盛岡市中央通1-6-26

当協会HP「2026年度事業」「新任社会保険事務担当者研修会」⇒「参加申込書」をダウンロードのうえ、「i-kyokai@syahokyo-iwate.com」へメール送信

■希望会場名（希望欄に○を記入してください。）

開催日	時間	会場	締切	定員	希望
令和8年8月19日(水)	14:00～16:30	二戸市シビックセンター カルチャールーム	8/12	30人	
令和8年8月21日(金)	14:00～16:30	宮古市シートピアなあと 研修ホール	8/14	30人	
令和8年8月25日(火)	14:00～16:30	盛岡市アイーナ 会議室501	8/18	50人	
令和8年8月26日(水)	14:00～16:30	盛岡市アイーナ 会議室501	8/19	50人	
令和8年9月9日(水)	14:00～16:30	一関市文化センター 小ホール	9/2	50人	
令和8年9月16日(水)	14:00～16:30	大船渡市民文化会館 マルチスペース	9/9	30人	
令和8年9月18日(金)	14:00～16:30	久慈市アンバーホール 会議室	9/11	30人	
令和8年9月29日(火)	14:00～16:30	北上市さくらホール 小ホール	9/22	70人	

※申し込み締め切り日は、開催日の1週間前となります。

■事業所名称・受講希望者氏名（2名まで申し込み可能です。）

事業所名		
所在地	〒	
電話番号		
受講者氏名	①（ふりがな）	②（ふりがな）