

年金ライフプランセミナー参加申込書

| | |
|-----|--|
| 開催日 | |
|-----|--|

1. 配偶者同伴での申込みの場合

| | | | | | |
|-------|----------|--|--------------|-------|--|
| フリガナ | | | フリガナ | | |
| 氏名 | | | 配偶者氏名 | | |
| 生年月日 | 昭和 年 月 日 | | 生年月日 | 年 月 日 | |
| 加入者番号 | No. | | 加入者番号 | No. | |
| 所属部署名 | | | 所属部署 電話番号 | | |
| 自宅住所 | 〒 | | 電話番号 | | |

2. 単身での申込みの場合 (配偶者のみの参加は出来ません)

| | | | | | |
|-------|----------|--------------|--------------|--|--|
| フリガナ | 加入者番号 | No. | | | |
| 氏名 | | | 配偶者の有無 | | |
| 生年月日 | 昭和 年 月 日 | 配偶者の 生年月日 | 年 月 日 | | |
| 所属部署名 | | | 所属部署 電話番号 | | |
| 自宅住所 | 〒 | | 電話番号 | | |

上記のとおり申し込みします。

提出年月日： 令和 年 月 日

事業所（会社）を経由して参加申し込みする場合には、以下の内容についてもご記入ください。

| | | | | |
|--------|--|------|------|--|
| 事業所No. | | 事業所名 | | |
| 担当者名 | | | 電話番号 | |

※「参加申込書」は、開催日ごとに1件につき1枚にてお申込みください。

※「委任状」も併せてご提出ください。

| | |
|-----|----------|
| 委任日 | 令和 年 月 日 |
|-----|----------|

日本年金機構 中央年金事務所あて

委任状

【受任者（来所される方）】

| | | | |
|------|---|----------------------|----------------------------------|
| フリガナ | ヤマザキ ノリコ | 委任者 (ご本人) との関係 | 年金に関する 相談業務を委任された 企業年金基金職員 |
| 氏名 | 山崎 紀子 | | |
| 住所 | 〒 103 - 0006 東京都 中央区 日本橋富沢町 9番10号 稲村ビル5階 | 電話番号 | 03 - 3667 - 5812 |

私は、基金が主催する年金ライフプランセミナーの資料に使用するため、上記の者を受任者と定め、下記の内容を委任します。

【委任者（ご本人）】

| | | | | | |
|--------|---|------|----------|--|--|
| 基礎年金番号 | 年金コード (受給者の方のみ) (4ケタ) | | | | |
| フリガナ | | | | | |
| 氏名 | | 生年月日 | 昭和 年 月 日 | | |
| | (旧姓) | 性別 | | | |
| 住所 | 〒 | 電話番号 | | | |
| | 上記に記入した住所が住民票住所と異なる場合は、こちらに住民票の住所をご記入ください。 | | | | |
| 委任する内容 | 私の年金に関する ・年金の加入期間について ・年金の見込額について ・年金の「加入期間」や「見込額」を、受任者に交付することについて | | | | |

※別紙の「委任状」作成にあたってのご留意点をお読みいただき、記入漏れのないようにお願ひいたします。