

『中小企業退職金共済（中退共）制度オンライン説明会』参加申込書

参加申込書
送信先

FAX : 03-5955-8220

FAXの誤送信が増えておりますので、番号をお間違えのないようご注意ください。

開催日時

令和4年

月

日

開催回

↑中退共HPに掲載されている説明会開催日程一覧の中から、参加希望回を選んでご記入ください。

本紙の裏面にて、中退共HPの説明会ご案内ページまでの手順を紹介しておりますので、ご参照ください。

開催方法

Microsoft Teamsを使用してオンラインにて開催

Microsoft Teamsは、特別なライセンスを取得する必要はありません。メール機能が備わっている端末を保有している方であれば、簡単にご参加いただけます。

説明会の前営業日までにご指定いただいたメールアドレスに招待メールを送信いたしますので、そこからご参加ください。

(説明会開催前に資料及びオンライン説明会の参加マニュアルを郵送にて送付させていただきます。)

内容

本紙裏面をご参照ください。

募集人員

20名 先着順の受付となり、定員になり次第締め切りとさせていただきます。
新規加入を検討されている事業主、企業の人事・労務担当者
*通信環境の関係上、参加は1社につき、1回線までとさせていただきます。
*招待されたURL等は、参加申込者以外の方へ転送などをしないでください。

受講料

無料

(相談員)

フリガナ			
企業名			
資料送付先	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
※参加者氏名	1. 所属・役職	氏名	資料必要部数
	2. 所属・役職	氏名	
ご連絡先	TEL		FAX
招待メール送付先メールアドレス			

※こちらにご記載いただいた氏名で入室受付許可を行います。当日参加予定の方の氏名をご記入ください。

◎以下についてもお答えください。

① 業種	<input type="checkbox"/> 製造業、建設業等の一般業種 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> その他()		
② 従業員数	名	③ 資本金 出資金	万円
④ 参加目的	<input type="checkbox"/> 加入検討のため <input type="checkbox"/> 制度の勉強のため		
⑤ 中退共制度を知ったきっかけ	<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> ちらし <input type="checkbox"/> 行政機関・事業主団体等の広報誌 <input type="checkbox"/> 知人からの紹介 <input type="checkbox"/> 社会保険労務士からの紹介 <input type="checkbox"/> その他()		
⑥ 貴社の退職金制度について	<input type="checkbox"/> 退職金制度あり (<input type="checkbox"/> 中退共・ <input type="checkbox"/> 商工会等の特退共・ <input type="checkbox"/> 社内積立・ <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 厚生年金基金 <input type="checkbox"/> 退職金制度なし		

問合せ先

独立行政法人勤労者退職金共済機構 中小企業退職金共済事業本部 事業推進部加入促進課
TEL:03-6907-1234 (内) 3721 FAX:03-5955-8220

説明会ご参加にあたっての注意事項は本紙裏面をご覧ください。