

「シニアライフセミナー」開催のお知らせ



愛知県社会保険協会では、定年退職後に豊かで健康的な生きがいのあるシニアライフを過ごしていただくため、**愛知県社会保険委員会連合会と共催**でセミナーを開催いたします。
皆様のお申し込みをお待ちしております。

<開催日時・会場>

セミナーは、4日間とも同じ内容で行いますので、ご都合の良い日をお選びのうえお申し込みください。

開催日	会場	所在地	定員(名)
10月14日(水)	愛知県産業労働センター(ウインクあいち) 中会議室 1103	名古屋市中村区名駅 4-4-38	30
10月22日(木)	愛知県産業労働センター(ウインクあいち) 中会議室 1203	名古屋市中村区名駅 4-4-38	30
10月23日(金)	豊橋商工会議所 406 会議室	豊橋市花田町字石塚 42-1	20
10月28日(水)	愛知県産業労働センター(ウインクあいち) 中会議室 1102	名古屋市中村区名駅 4-4-38	30

開催時間は、4日間とも**午後1時開始、午後4時30分終了予定**(受付:午後0時45分から)です。

●シニアライフセミナー概要(2026年10月)

セミナーのテーマ	1. ライフプランと生きがい 2. 家庭経済プラン 3. 老齢年金制度について
参加費	無 料
参加資格	2026年度の社会保険協会費を納入していただいた会員事業所の50歳以上の被保険者とその配偶者 (ご夫婦でお申込みいただけます。)
申込方法	別紙の申込書に必要事項を記入のうえ、一般財団法人 愛知県社会保険協会へ FAXでお申し込みください。 FAX: 052-678-7334
申込期限	9月30日(水) 申込者多数の場合は、 抽選 とさせていただきます。
備 考	当選されました事業所の方には、「シニアライフセミナー参加票」をお送りいたしますので、当日ご持参ください。 抽選に外れました事業所の方には、別途ご連絡いたします。

- 「シニアライフセミナー参加票」は、**10月2日(金)頃に発送**する予定です。

お問い合わせ先 一般財団法人 愛知県社会保険協会 TEL:052-678-7330

「シニアライフセミナー」参加申込書

整 理 番 号				※広報誌「社会保険あいち」をお送りした封筒の宛名右上の 6桁の数字を記入してください。	
事業所整理記号				※年金事務所へ提出する届書に記入する事業所整理記号 (例 中いろは、東 ABC など) を記入してください。	
事業所所在地	〒				
事 業 所 名					
参 加 希 望 日	月	日	電 話 番 号		
参 加 者 氏 名				年 齢	歳
参 加 者 氏 名 (配偶者)					

※配偶者の方も参加される場合は、配偶者の氏名も記入してください。

上記のとおり申し込みます。

年 月 日

一般財団法人 愛知県社会保険協会長 殿

- 「シニアライフセミナー参加票」は、**10月2日(金)頃に発送**する予定です。
- ご記入いただいた情報は、参加者への連絡及び参加票の送付など「シニアライフセミナー」の開催に関することのみ使用し、他には使用いたしません。

FAX 送付先 一般財団法人 愛知県社会保険協会 : 052-678-7334