

# 平成30年度 退職者セミナー 参加者募集

平成30年度中に退職を予定している方を対象とした「退職者セミナー」を開催します。このセミナーでは、退職後の医療保険や年金についての説明を行います。また、年金などの個別相談も実施しますので、ぜひご参加ください。

## ■ 開催日

第1回 平成30年10月8日（月・祝）

第2回 平成30年10月20日（土）

※各所属所の参加日を、別紙1「平成30年度退職者セミナー開催日別参加対象所属所一覧表」のとおり指定させていただきました。

※日程は、別紙2「平成30年度退職者セミナー日程表」のとおりです。

## ■ 会場

第1回 三重県総合文化センター 第2ギャラリー

（津市一身田上津部田 1234）

第2回 三重県総合文化センター 第1ギャラリー

（津市一身田上津部田 1234）

※共済NEWS 8月号 No. 630で会場を「男女共同参画センター多目的ホール」としてありますが、正しくは、「第1、第2ギャラリー」となります。

## ■ 参加資格

平成30年度中に退職を予定している組合員とその配偶者

※なお、配偶者の参加は、組合員同伴の場合に限ります。

## ■ 募集人数

各回 200名

※各回の申込状況により、参加日の調整をさせていただく場合があります。

## ■ 参加費

無料

## ■ 申込方法等

所属所の担当者に別紙3「申込書」を送付していますので、期日までに担当課を通じてお申し込みください。

## ■ 申込締切日

平成30年9月7日（金）※共済組合必着

## ■ その他

・セミナー当日の受付時に、年金額の試算書をお渡しします。

・昼食の用意はありませんので、各自で済ませてからお越しください。

## ■ お問い合わせ

総務課庶務係 TEL 059-253-2701

平成30年度退職者セミナー  
開催日別参加対象所属所一覧表

第 1 回	
開催日	10月8日(月)
募集人数	200名
参加対象 所属所	四日市市      桑名市      伊賀市      鈴鹿市      名張市 亀山市      いなべ市      東員町      菰野町      朝日町 川越町      御浜町      木曾岬町      大紀町      南伊勢町 四水      三重老      朝川環境      市町総合      伊賀南衛 独法桑名

第 2 回	
開催日	10月20日(土)
募集人数	200名
参加対象 所属所	津市      伊勢市      松阪市      尾鷲市      鳥羽市 熊野市      志摩市      多気町      明和町      大台町 玉城町      度会町      紀宝町      紀北町      津水 紀南病      わた老      松濤園      宮川福施      松阪衛 奥伊勢組      紀北消      南郡清      松阪消      志摩消 紀南老      志摩広      紀勢消      香奥資連      紀北連 鳥羽志連      や苑組合      度会連      伊勢広      後高医連

※ 申込状況により参加日を調整させていただく場合があります。

※ 指定日が不都合な場合は、他の開催日で申し込んでいただいても結構です。  
(その場合は、申込書の備考欄に「都合により変更」等、記載してください。)

平成 30 年度退職者セミナー日程表
--------------------

時 間	内 容	担 当
12 : 30～ 12 : 45	開講あいさつ	共済組合事務局
12 : 45～ 13 : 30	「退職後の医療保険 制度について」	共済組合保険課
13 : 30～ 14 : 00	「生活年金プランに ついて」	明治安田生命保険相互会社
14 : 00～ 14 : 15	休 憩	
14 : 15～ 16 : 15	「年金制度について」	共済組合年金課
16 : 15～	個別相談 ( 年金、医療保険、 生活年金プラン )	共済組合 明治安田生命保険相互会社

※日程は、変更する場合がありますので御了承ください。

## 平成 30 年度 退職者セミナー参加申込書

【所属所コード：

】

申込締切日：平成 30 年 9 月 7 日（金）

組合員 証番号	組合員氏名	年齢	参加希望		配偶者	備考
			第 1 回	第 2 回		

- ・参加希望欄は、該当するところに○印を付けてください。
- ・配偶者を同伴される場合は、配偶者の欄に○印を付けてください。
- ・申込状況により、参加日を調整させていただく場合があります。
- ・この申込書に記載された個人情報については、退職者セミナー以外の目的に使用することはありません。

上記のとおり参加を申し込みます。

平成 年 月 日

三重県市町村職員共済組合事務局長 様

所属所長職氏名

