

2020年度 **ういんぐ** 偶数月開催

障がい年金相談会

(一社)年金トータルサポート・コスモの社会保険労務士が2人1組でお話をお伺いします。
社会保険労務士は、国家資格を持つ者として個人情報の秘密保持が義務付けられています。

日 時：2020年 ^(112回) 4 / 5 (日)・^(114回) 6 / 7 (日)・^(116回) 8 / 2 (日)・
^(118回) 10 / 4 (日)・^(120回) 12 / 6 (日)
2021年 ^(122回) 2 / 7 (日)

時 間：13:30～16:15 (1人45分)

会 場：石神井障害者地域生活支援センター ういんぐ

練馬区石神井町7丁目3番28号 石神井保健相談所内
(石神井公園駅南口下車 徒歩8分)



主 催：一般社団法人
年金トータルサポート・コスモ

会 長：社会保険労務士 設楽 徹
事務局長：社会保険労務士 萩原 一郎

相談回数：2回まで

申し込み方法：裏面のFAX用紙にて(03)-3991-2493 または

年金トータルサポート・コスモホームページ問い合わせフォーム

(<http://www.ntscosmo.com/>)にてお申込みください。

ご希望の時間が重なった場合は、調整させていただくことがあります。

無料年金相談会・申込書



宛 先 :

F A X : 0 3 - 3 9 9 1 - 2 4 9 3

一般社団法人年金トータルサポート・コスモ事務局行

月 日無料年金相談会に申し込みます。(各回開催日4日前に締切)

お名前	
ご住所	
お電話	
相談希望日	月 日
相談希望時間 ご希望の時間に○ をおつけください	午後1時30分～2時15分 午後2時30分～3時15分 午後3時30分～4時15分
相談回数	初回、前回(年 月頃)
紹介先 ○をおつけください	ういんぐ その他()

※相談希望時間は調整させていただく場合があります。

※代理人の方のみで来所される場合は、ご本人の同意を下記にお願いします。

私についての年金相談に、代理人_____が参加することに同意します。

署名(本人) _____  (本人自署の場合は捺印不要)

※ご相談の際は、お手元にある年金関係資料(年金手帳、ねんきん定期便等)、障害手帳をお持ちの場合はなるべくお持ちください。