

2023年度 **きらら** 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：2023年 ^{(148回) /} 4 / 2 (日)・^{(150回) /} 6 / 4 (日)・^{(152回) /} 8 / 6 (日)・
^{(154回) /} 10 / 1 (日)・^{(156回) /} 12 / 3 (日)
2024年 ^{(158回) /} 2 / 4 (日)

時 間：13:30 ~ 16:15 (1人45分)

会 場：豊玉障害者地域生活支援センターきらら

練馬区豊玉北5丁目15番19号 豊玉すこやかセンター6階
(練馬駅中央口下車 徒歩5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 飛田 隆志
事務局長：社会保険労務士 萩原 一郎
協 賛：社会福祉法人
練馬区社会福祉協議会

相談|

申し込 3) - 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。

新型コロナウイルス対策のお願い

- ・当日は事前に検温の上、発熱(37.5以上又は平熱より2以上高い)や風邪の症状のある方は、当日の参加をおひかえください。なお、検温は当日会場でも可能です。忘れてこられた方は当日検温をお願いすることがあります。
- ・相談会会場ではマスクの着用、手指の消毒をお願いします。
- ・施設利用者の一覧を主催者が保管するように求められます。当日は連絡先リストの作成がありますことをご了承ください。

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	午後1時30分～2時15分
ご希望の時間に○ をおつけください	午後2時30分～3時15分
相談回数	初回、前回(年 月頃)
紹介先	きらら
○をおつけください	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) _____ (印) (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。