

【退職準備セミナー 申込書】

八尾市共済センター 行

FAX : 072-991-5608

申込者

会員番号	氏名	年齢	希望コース(どちらかに○)	連絡先電話番号
—			1 部 ・ 2 部	

同伴者

区分	氏名	年齢
家族・会員外		
家族・会員外		
家族・会員外		