

F A X : 0 3 - 3 2 3 9 - 2 9 8 6

高根副支部長宛

千代田社会保険事務所での年金相談業務等の協力員の応募

氏 名 ()

連絡先電話番号 (- -)

希望曜日 (曜日)

(曜日)

.....

F A X : 0 3 - 5 5 2 4 - 1 7 0 8

寺田副支部長宛

中央社会保険事務所での年金相談業務等の協力員の応募

氏 名 ()

連絡先電話番号 (- -)

希望曜日 (曜日)

(曜日)