

～ 年金生活設計(PLP)セミナーの参加申込について ～

この申込書は、下記日程にて開催する年金生活設計セミナーの参加に必要な提出書類です。
ついては、このPDFを印刷し、必要事項を記入のうえ当基金宛に郵送してください。

日 時 : 令和8年11月13日(金) 10:00 ～ 16:00 (受付開始 9:30 ～)
※ 昼食は、当基金にてご用意します。

場 所 : 東京都電設工業企業年金基金会館【2階 大会議室】
〒169-8556 東京都新宿区大久保 2-8-3 電設年金会館

申込方法 : 「年金生活設計セミナー参加申込書」に必要事項を記入のうえ、当基金宛に郵送してください。なお、このセミナーは、加入者の配偶者も参加することができます。
参加する配偶者の「国の年金見込額」の交付を希望する場合は、別紙「委任状」も併せて提出してください。

● 配偶者の参加に関する留意事項

- ・ このセミナーの参加要件は、52歳以上の当基金の現在加入者とその配偶者(妻もしくは夫)に限ります。 ※ 配偶者に年齢の制限はありません。 ※ 配偶者以外の親族や友人等の参加はできません。
- ・ 配偶者の昼食も当基金にてご用意します。
- ・ 加入者の配偶者のみ(加入者自身は不参加)の参加はできません。
- ・ 申込後に加入者がキャンセルされた場合、配偶者も自動的にキャンセルとなります。
- ・ このセミナーは、基金加入者向けの内容となります。配偶者の年金に関する個別のご案内(ご相談)は出来かねますので、予めご了承ください。

－ このセミナーに関する問合せ先 －

東京都電設工業企業年金基金
総務課 福祉事業担当
03-5273-0121(代表)

－ 申込書等の郵送先 －

〒169-8556 東京都新宿区大久保2-8-3 東京都電設工業企業年金基金 総務課 PLP担当 行

※ 切り取って宛名としてご利用ください。

東京都電設工業企業年金基金 年金生活設計セミナー参加申込書
〔 兼 日本年金機構 年金見込額等開示委任状 〕

東京都電設工業企業年金基金
日本年金機構 あて

私は、年金生活設計セミナーの参加を申し込みます。
また、これに伴い、東京都電設工業企業年金基金を受任者と定め、下記の内容を委任します。

◆ セミナーに参加する加入者(委任者)

基金加入者番号											作成日 (委任日) : 令和 年 月 日					
フリガナ											生年月日	昭和 年 月 日				
加入者氏名											性別	男・女	年齢	歳		
	旧姓 :															
住所	〒															
	※ 上記の住所が住民票住所と異なる場合は、下欄に住民票住所を記入してください。															
電話番号	自宅		— —						携帯		— —					
勤務先	名称															
	所在地		〒													
			電話番号 : — —													
基礎年金番号	—										● 基礎年金番号は、お持ちの年金手帳をご確認ください。					
配偶者の参加		希望する ・ 希望しない										● 配偶者の参加を希望する場合、以下の「配偶者」欄を記入してください。				
配偶者の年金見込額		希望する ・ 希望しない										● 配偶者の年金見込額を希望する場合、別紙「委任状」も提出してください。				

◆ セミナーに参加する上記加入者の「配偶者」

フリガナ											生年月日	昭和 年 月 日 平成		
配偶者氏名											性別	男・女	年齢	歳
	旧姓 :													

委任する内容	○ 下記の項目について、受任者に交付することを希望します。 ・ 年金の加入期間について ・ 年金の見込額について	交付方法	受任者に交付
--------	---	------	--------

◆ 受任者

団体名称	トウキョウトデンセツコウギョウキギョウネンキンキン 東京都電設工業企業年金基金		
担当者氏名	総務課 サトウ ユウジ 佐藤 裕司	委任者との関係	基金職員
所在地	〒 169-8556 東京都新宿区大久保2-8-3 電設年金会館 電話 : 03-5273-0121 (代表)		

※ 記入内容に不備がありますと、セミナーの参加及び情報の開示ができない場合がありますのでご注意ください。

この委任状は、加入者の配偶者が年金生活設計セミナーの参加を希望し、且つ、
配偶者の年金見込額の交付を希望する場合のみ提出が必要な書類です。

委 任 状

日 本 年 金 機 構 あて

私は、東京都電設工業企業年金基金を受任者と定め、下記の内容を委任します。

委 任 日 ： 令和 年 月 日

◆ 委任者 ※ 太枠部分を委任者(加入者の配偶者)本人が記入してください。

基礎年金番号	—	● 基礎年金番号は、お持ちの年金手帳をご確認ください。						
フリガナ				生 年 月 日	昭和 年 月 日			
氏 名				性 別	男 ・ 女	年 齢	歳	
	旧姓：							
住 所	〒 —							
	※ 上記の住所が住民票住所と異なる場合は、下欄に住民票住所を記入してください。							
電 話 番 号	自 宅	— —			携 帯	— —		

委任する内容	○ 下記の項目について、受任者に交付することを希望します。 ・ 年金の加入期間について ・ 年金の見込額について	交付方法	受任者に交付
--------	---	------	--------

◆ 受任者

団 体 名 称	東京都電設工業企業年金基金		
担 当 者 氏 名	総務課 佐藤 裕司	委任者との関係	配偶者の加入する 基金職員
所 在 地	〒 169-8556 東京都新宿区大久保2-8-3 電設年金会館 電話：03-5273-0121（代表）		

※ 記入内容に不備がありますと、情報の開示ができない場合がありますのでご注意ください。