

2019年度末で、ご年齢が58歳以上の組合員が対象です。

2019年6月10日

組合員各位

栃木県学校生活協同組合

2019年度「いきいき終活セミナー」のご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご厚情を賜りまことにありがとうございます。

さて、学校生協では2019年度末（2020年3月末日）に満60歳、59歳、58歳を迎えられる組合員と、継続加入組合員を対象とした「いきいき終活セミナー」を開催いたします。

セミナーは、専門講師による講演の後、学校生協関連会社から「終活」に関わる提案・説明を行い、

その後、個別の相談も承ります。

ぜひ、「いきいき終活セミナー」に参加して「終活」を考えてみませんか。ご参加お待ちしております。

敬 具

記

1. 開催日時

第1回：2019年7月6日（土） 9：30～11：50

第2回：2019年12月1日（日） 9：30～11：50

*各回とも、11：50以降は個別相談の時間を設けております。

2. 開催場所

第1回：宇都宮市文化会館 3階 第1会議室（個別相談は11時50分から4階第3会議室）

栃木県宇都宮市明保野町7-66 TEL028-636-2121

第2回：栃木県学校生協会館 2階 会議室（個別相談は11時45分から同会議室）

栃木県宇都宮市駒生町1359番地37 TEL0120-65-3324

3. セミナー内容

（1）講演（90分）

演 題：MYライフ&エンディング ～これまで、今、これから～

講 師：明治安田生命保険相互会社 FP推進役 多賀 健一郎 氏

主な内容：①エンディングノートの書き方 ②平均寿命と健康寿命から考える介護への備え
③相続税の基本的な話 ④生前贈与

（2）関連会社からの提案・説明（30分）

講演終了後、関連会社6社から提案・説明を行います。

提案・説明内容は、裏面の「当日のタイムスケジュール」をご覧ください。

ご参加いただいた方へ
エンディングノート
を差しあげます。

4. 募集定員

第1回：70人 会場：宇都宮市文化会館

第2回：50人 会場：栃木県学校生協会館

*各回とも、定員に達した場合は、抽選とさせていただきます。抽選日は第1回が6月21日（金）、第2回が11月18日（月）です。その後、抽選結果に関わらず抽選結果通知書、受付確認書をお送りいたします。

5. 申込締切日およびお申込み方法

第1回：2019年6月19日（水） 会場：宇都宮市文化会館

第2回：2019年11月15日（金） 会場：栃木県学校生協会館

お申し込みは、裏面の申込書に必要事項をご記入のうえ、学校生協までFAXしていただくか、お電話にてお申込みください。

以 上

【当日のタイムスケジュール】

内 容 等		時 間
開 会	日程説明、資料確認等	9:30～9:35
講 演	演題：MYライフ&エンディング ～これまで、今、これから～ 講師：明治安田生命保険相互会社 F P 推進役 多賀 健一郎 氏	9:35～11:05
休 憩 11:05～11:15		
関連会社 提案説明 (6社)	株式会社浄邦堂	お仏壇の知識
	アルファクラブ株式会社	さがみ典礼38会館 県内全域フルサポート
	谷田部石材販売株式会社	これからどうする？うちのお墓
	株式会社ハミングバード	断捨離、生前整理は早めにやるのがお勧めです！
	野村証券株式会社	金融機関におけるお問い合わせ事例
明治安田生命保険相互会社	セカンドライフ世代の医療について	11:15～11:45
閉 会	個別相談の案内、アンケート協力のお願ひ等	11:50

2019年度 学校生協「いきいき終活セミナー」申込書

栃木県学校生活協同組合 御中

所 属 名	組 合 員 名 組 合 員 コード
開催日時・会場	1. ○で囲んでください。 ・ 第1回：7月6日（土）9：30～11：50 宇都宮市文化会館 ・ 第2回：12月1日（日）9：30～11：50 栃木県学校生協会館 *セミナー終了後 11:50 ご希望の方に個別相談の時間を設けております。
申込締切日	第1回：6月19日（水） 会場：宇都宮市文化会館 第2回：11月15日（金） 会場：栃木県学校生協会館 *申込締切日の翌日（第2回は翌週）に受付確認書をお送りいたします。 *各回とも、定員に達した場合は抽選とさせていただきます。抽選日は、申込締切日の翌々日（第2回は翌週）に行い、抽選結果通知書を抽選結果に関わらずお送りいたします。
参加者	1. ○で囲んでください。合計人数をご記入ください。 ・ 本人 ・ 家族 人 合計 _____ 人 2. ご家族がご参加いただく場合は、お名前をご記入ください。 お名前 _____ お名前 _____ お名前 _____
連絡先 (1. 2. 3. 全てにご記入ください。)	1. 日中の連絡先を○で囲んで、電話番号をご記入ください。 ・ 学 校 TEL — — ・ 自 宅 TEL — — ・ その他 TEL — — 2. 緊急時の連絡先およびその方のお名前をご記入ください。緊急時連絡先は、セミナー参加中に参加者に万一のことがあった場合に使用します。セミナー参加者以外の方の電話番号をご記入ください。 ・ 緊急時連絡先 TEL — — ・ 緊急時連絡先 氏 名 _____ 3. 「受付確認書」をご自宅へお送りします。ご住所をご記入ください。 〒 _____
個別相談 (1. にご記入ください。 1. で「する」を選択した場合は2. もご記入ください。)	1. 個別相談をご希望されますか？ ○で囲んでください。 ・ する ・ しない 2. 個別相談をご希望される場合、会社名をお選びください。（複数可） ・ 株式会社浄邦堂 ・ アルファクラブ株式会社 ・ 谷田部石材販売株式会社 ・ 株式会社ハミングバード ・ 野村証券株式会社 ・ 明治安田生命保険相互会社 *個別相談の順番は、セミナー申込の受付順番とさせていただきます。

*申込時にお預かりする個人情報は、生活設計にお役に立てるような情報を提供することに使用いたします。その場合、個人情報を講演会社および提案会社へ提供させていただくことがございます。

■お問い合わせ先 栃木県学校生活協同組合 TEL 0120-65-3324

FAX 0120-53-4556

*番号をよくご確認のうえで返信願います。