

～50歳から備えよう！～

茨城県学校生活協同組合

## 60歳からの「セカンドライフセミナー」

### セミナー1 厚生年金で生活できる？

#### 厚生年金

- ・年金支給額と支給年齢は？
- ・年金から税金・社会保険料も！
- ・退職手当はどれくらい？定年制はどう変わる？
- ・60歳台に必要な生活資金は？

講師 ファイナンシャルプランナー・社会保険労務士

### セミナー2 セカンドライフの生活プランを立てよう！

#### 生活プラン

- ・個人年金も必要？
- ・60歳から働くことも選択肢？
- ・給与と年金の関係は？
- ・60歳からのキャッシュフロー表をつくってみよう

講師 ファイナンシャルプランナー・社会保険労務士

### セミナー3 セカンドライフの保険選びは？

#### 保険・共済

- ・生命保険の見直し整理は必要？・保険選びのポイントは？
- ・セカンドライフに必要な医療保険・終身保険は？
- ・定年後の住宅火災保険・地震保険は？

講師 ファイナンシャルプランナー

### セミナー4 現役世代から考えるセカンドライフの介護

- ・介護と仕事の両立について
- ・公的介護保険制度とは？
- ・介護への備えは？(親？配偶者？自分自身？)

#### 介護

講師 ファイナンシャルプランナー

個別相談コーナー (事前申込者のみ・申込先着順) 13:40～15:00

- I 生活プラン、年金、保険・共済、退職金などについて  
(社労士・ファイナンシャルプランナー対応) ※介護についての個別相談はありません。
- II 相続・遺言などの税に関して (学校生協顧問税理士対応)
- III リフォーム・バリアフリー・不動産処分など、セカンドライフの住まいに関わることについて  
(学校生協指定店ハウスメーカー対応)

※ 個別相談を希望する方は、申込書の備考欄「個別相談希望あり」と「希望内容 I～III」のいずれかに○印をつけ、おおまかに内容項目をご記入ください。

※ 個別相談希望者が多い場合は時間内に対応できない場合もございます。

各 所属長 様  
各 学校生協組合員 様

茨城県学校生活協同組合理事長 吉田 豊

茨城県学校生活協同組合教育文化事業

「セカンドライフセミナー」実施のご案内について

平素の学校生協事業へのご支援・ご協力に厚くお礼申し上げます。

学校生協では、2018年度～50歳から備えよう～60歳からの「セカンドライフセミナー」を開催いたします。

この事業は、定年退職後の60歳以降の生活について、健康で活力のある生活が送れるよう、現役の時代から基本となるライフプラン、年金、保険・共済、介護などについて考えていく内容となっています。今年で開催4年目となり、参加した皆様からは毎回大変ご好評を頂いているセミナーです。

つきましては、別紙回覧「お知らせチラシ・参加申込書」2部を同封いたしましたので、ご多忙中のところ恐縮ではございますが、貴所属学校生協組合員の皆様方にご周知いただければ誠に幸いです。

記

- 1 日 時 2018年11月17日（土）10時から13時30分まで  
\* 個別相談希望者は相談終了まで \* 昼食をご用意いたします
- 2 会 場 茨城教育会館 3階会議室 水戸市笠原町 978-46
- 3 募集人員 70人（申込者が定員を超えた場合は抽選となります）
- 4 参加対象 組合員及びその配偶者  
\* セミナーでの講話は、50歳前後の年齢の方を対象としていますが、年齢に関係なく参加できます。
- 5 日 程 10:00 開会（受付開始 9:40）  
10:10～11:00 ①生活プラン・年金（厚生年金で生活できる？）  
11:10～12:00 ②セカンドライフの生活プランを立てよう！  
12:00～12:30 【昼食・休憩】  
12:30～13:00 ③保険・共済（セカンドライフの保険選びは？）  
13:00～13:30 ④介護・介護保険  
（現役世代から考えるセカンドライフの介護）  
13:30 閉会  
※ 個別相談 13:40～15:00、事前申込者のみ、申込先着順となります  
Ⅰ 生活プラン・年金・保険などについて（社労士、FP対応）  
Ⅱ 相続・遺言など税に関して（税理士対応）  
Ⅲ リフォーム・バリアフリー・不動産処分など、セカンドライフの住まいについて（学校生協指定店対応）
- 6 お申込み方法及び締切日  
別紙申込書により、2018年11月5日（月）までに、郵送またはファックスにてお申し込み下さい。 フリーFAX 0120-663-638 フリーTEL 0120-663-648

2018年11月17日(土)

茨城県学校生活協同組合教育文化事業

## 「セカンドライフセミナー」参加申込書

|                         |   |       |  |
|-------------------------|---|-------|--|
| 学校名<br>(所属名)            | 学校  | 組合員名  |  |
| 学校コード<br>(所属コード)        |   | 職員コード |  |
| 参加される方のお名前<br>(組合員・配偶者) | _____<br>_____  |       |  |
| 連絡先<br>(いずれかに<br>○印を)   | 学校 ・ 自宅 ※ ご自宅の場合のみ住所、電話番号をご記入下さい<br>〒 _____<br>自宅住所 _____<br>TEL _____  |       |  |
| 備考                      | ※ 個別相談希望 あり なし (どちらかに○をつけてください)<br>※ 個別相談希望項目 I II III (○をつけてください)<br>内容 ( _____ について )<br>※ 記入例 → 厚生年金についてなど、大まかに差し支えない範囲で記入して下さい。<br>※ 申込時にお預かりする個人情報は、連絡配送業務、緊急時の連絡のみに利用させていただきます。 |       |  |

申込締切日 2018年11月5日(月)

\* 参加者が70名を超えた場合は抽選となります。

事業企画・主催 茨城県学校生活協同組合

申込書送付先 〒310-0852 水戸市笠原町978-46 茨城県学校生活協同組合  
フリーファックス 0120-663-638