

# 紹介カード

年 月 日



事業所番号 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

次の事業所（又は個人・グループ）を紹介します。

|       |            |
|-------|------------|
| 事業所名  |            |
| 担当者名  | 役職名 ( )    |
| 住 所   | 電話番号 ( ) - |
| 加入予定者 | 名          |
| 連絡欄   |            |

※ご紹介いただければ、事務局より説明に伺います。  
 紹介カードは、FAX送信又は郵送してください。  
 用紙は、コピーしてお使いください。

## ※事務局記入欄

|       |       |       |  |
|-------|-------|-------|--|
| 入 会 日 | 年 月 日 | 事業所番号 |  |
| 入会人数  | 人     | 事業所名  |  |