新規加入事業所紹介書

1.紹介者

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 |  |  |  |  |  | － |  |  |  |
| 会員氏名 | ※入会／　 　月・　 　 名 | | | | | | | | | |
| 事業所名 |  | | | | | | | | | |

2.紹介先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | 代表者名 |  |
| 所在地 |  | TEL |  |
| 担当者名 | (役職名) | 入会見込数 |  |
|  |
| 紹介内容 | ※いずれかに〇印を付けてください。  紹介先について  1.担当者に話を【ア.している　　イ.していない】  2.担当者はパンフレット等の資料送付を希望【ア.している　　イ.していない】  3.担当者は加入説明を希望【ア.している　　イ.していない】 | | |

**ご紹介いただいた事業所が加入された場合、加入者1人につき500円の図書カードを贈呈します。**

※あくまで新規事業所が対象となり、会員の追加入会は対象外となります。

※ご紹介の締切はございません。随時受付けております。

|  |
| --- |
| ***FAX 0550-87-7576***  またはベネフィ駿東まで郵送ください。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付 | 説明 | 謝礼 |
|  |  |  |