

☆お申し込みはウェルワークとちぎまで FAX または郵送で

TEL0282(20)5183 FAX0282 (20) 5184 / 〒328-0016 栃木市入舟町 15-5 栃木市役所入舟庁舎

事業所紹介カード

年 月 日

栃木市勤労者福祉サービスセンター理事長

理事長 大川 秀子 様

事業所番号

及び会員番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

事業所名

会員名

次の事業所を紹介します。

事業所名		担当者	
住所	〒		
電話	() -		
紹介内容 いずれかに○をつけてください	1, 資料を送付してください。		
	2, 訪問して内容を説明してください。		

事業所名		担当者	
住所	〒		
電話	() -		
紹介内容 いずれかに○をつけてください	1, 資料を送付してください。		
	2, 訪問して内容を説明してください。		