

事業所紹介カード

(一財)いわき市勤労者福祉サービスセンター
〒970-8026
平字堂ノ前22 いわき市労働福祉会館1階
TEL 35-6844 FAX 35-6845

1. あなたの 会員番号 事業所名
 お名前 電 話

2. 紹介先

事業所名		代表者名	
所在地		電 話	
窓 □ (担当)	(役職)	社 員 数	
紹介内容	1. サービスセンターについて話をしてあるので詳しい説明をしてほしい。 2. サービスセンターについて話をしてあるので資料等送付してほしい。 3. その他 ()		

事業所名		代表者名	
所在地		電 話	
窓 □ (担当)	(役職)	社 員 数	
紹介内容	1. サービスセンターについて話をしてあるので詳しい説明をしてほしい。 2. サービスセンターについて話をしてあるので資料等送付してほしい。 3. その他 ()		