

※コピーしてお使いください。

年 月 日

# 事業所紹介カード

一般財団法人福島市中小企業福祉サービスセンター 理事長

## 1. 紹介者(紹介者記入欄)

会員番号										事業所名	
フリガナ										連絡先	(事業所・携帯電話・自宅)平日の日中の連絡先 — —
会員氏名											
紹介の状況 (○を付ける)	1. えふ・サポートの概要について概ね説明をしました。 加入の意思があると思われるので、紹介先を訪問して詳細の説明をお願いします。 2. その他( )										

## 2. 紹介先(紹介者記入欄)

事業所名		代表者名	
住所		社員数	約 名
紹介先 担当者	役職名 ( )	連絡先	(事業所・携帯電話・自宅)平日の日中の連絡先 — —

## 3. 対応状況(えふ・サポート記入欄)

初回訪問日	
推進担当者名	訪問先担当者名
推進時の対応 特筆事項	
加入の可否	<input type="checkbox"/> 加入 加入人数 名 年 月 日 入会手続き完了 <input type="checkbox"/> 加入に至らず。

※紹介者は1と2の必要事項を全てご記入ください。

※紹介先がえふ・サポートに入会した場合、加入手続き終了後に紹介者へえふ・サポートの規定により謝礼を差し上げます。

受付日
-----