

## ご紹介カード

ご紹介者	
事業所名	
会員番号	
会員氏名	
TEL	

ご紹介先	
事業所名	
住所	
TEL	
代表者名	
担当者名 (お知り合いの方)	
あなたとの関係	

いずれかに○をつけてください。

- 代表者・担当者に話を（ している    していない ）
- ご紹介先の従業員は（ 10人以上    10人以下    わからない ）

※必要事項をご記入のうえ、SCKまでFAXまたはメールをお送りください。  
担当者がご説明にお伺いします。

FAX 072-255-5151    E-mail kousei@sck.or.jp

ご紹介ありがとうございました。