|  |  |
| --- | --- |
| （あなたのお名前）（電話番号）（あなたの事業所名） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| （電話番号）（紹介事業所名） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| （事業所　所在地） | （業種） |

|  |  |
| --- | --- |
| （代表者または担当者名） | 約　　人 |

![C:\Users\user01.AKITA\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.IE5\7580N3PN\MC900446230[1].wmf]()![C:\Users\user01\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.IE5\EXY62MB0\publicdomainq-0007185nklsqg[1].png]()**![C:\Users\user01\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.IE5\AB1K156U\publicdomainq-0012761ucumyv[1].png]()**![C:\Users\user01.AKITA\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.IE5\7580N3PN\MC900441364[1].png]()![C:\Users\user01.AKITA\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.IE5\7580N3PN\MC900446230[1].wmf]()![C:\Users\user01.AKITA\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.IE5\IOSUAF6R\MC900441382[1].png]()![C:\Users\user01.AKITA\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.IE5\IOSUAF6R\MC900441382[1].png]()****

**Webの場合は、公式ホームページ https://workpal.zenpuku.or.jp**

**ＦＡＸの場合は、コピーしてお使いください（ＦＡＸ８８９－８９８７）**

**ご紹介カード**

**ぜひご紹介ください！！**

**①未加入事業所をご紹介いただいた方に「１,０００円の商品券」進呈！**

**＊紹介先にワークパル職員が訪問できるよう連絡をつけていただきます。**

**＊紹介先は２人以上の秋田市内の事業所が対象となります。**

**（　加入結果は問いませんが、以下の条件を満たす場合とします。　）**

**「あなたの、お知り合いの事業所は**

**ワークパルに加入していますか？」**

**②更に！加入が確定すれば加入者人数×「１,０００円の商品券」を紹介者に進呈！**

**０００円の商品券」進呈**

**紹介受付期間：令和３年８月１日～１０月３１日**

**事業所紹介キャンペーン開催！**

（従業員数）

**お問い合わせ・お申し込み先／ワークパル**　**TEL 018-889-8986 FAX018-889-8987**