

会員加入促進キャンペーン

会 員 募 集 中

サービスセンターの事業は、会員が増えれば増えるほど充実します。会員の皆さまの福利厚生の実現の為に、ぜひお取引先やお知り合いをご紹介ください！

■キャンペーンの実施期間

令和元年5月1日～令和元年10月末まで。

■キャンペーン中の入会金・会費（2ヵ月）免除！

新規加入となる事業所は、該当対象者人数分の入会金（100円）及び、2ヵ月分の会費（月額500円）が免除されます。

■紹介者にクオカード進呈！

新規事業所の登録が完了後、新規加入の会員1人につき、500円相当のクオカードを紹介者に提供します。

当サービスセンターは、市内の中小企業に勤務する方、及びその事業主、又は市内に居住している勤労者に充実した福利厚生を提供することを目的に設立した団体です。



マスコットキャラクター
甲府 きんぷく丸

■加入できる方

- ・甲府市内の事業所（常用従業員300名以下）の勤労者及びその事業主。
- ・市内に居住し、市外の中小企業に勤務する勤労者及びその事業主。
- ・会員紹介による、中小企業に勤務する勤労者及びその事業主。（市内外問わず）

「紹介カード」を郵送またはFAXにてご提出ください。
電話でのご紹介もお待ちしております！

■お問い合わせ先

〒400-0862 甲府市朝気2-2-22
（一財）甲府市勤労者福祉サービスセンター
TEL/FAX 055（232）8753

紹介カード

令和 年 月 日

紹介者 事業所名

氏 名

連絡先

次の事業所等を紹介します。

事業所名 (個人名)		担当者	
住 所	〒 () ☎ ()		
いずれかに○を付けてください。 1 パンフレットを送付 2 訪問して内容を説明 3 入会申込書を送付 (部)		メモ _____ _____ _____	

事業所名 (個人名)		担当者	
住 所	〒 () ☎ ()		
いずれかに○を付けてください。 1 パンフレットを送付 2 訪問して内容を説明 3 入会申込書を送付 (部)		メモ _____ _____ _____	

事業所名 (個人名)		担当者	
住 所	〒 () ☎ ()		
いずれかに○を付けてください。 1 パンフレットを送付 2 訪問して内容を説明 3 入会申込書を送付 (部)		メモ _____ _____ _____	

郵送・お電話・FAXでご連絡ください。

※コピーしてお使いください。

〒400-0862 甲府市朝気2-2-22

(一財) 甲府市勤労者福祉サービスセンター

TEL/FAX 055 (232) 8753