

新規会員紹介票

令和 年 月 日

公益社団法人長岡市シルバー人材センター
理 事 長 様

会員番号

氏名

《会員紹介》

お客様 (お名前)	様
住 所	長岡市
ご連絡先	

事務局処理欄

項 目	日 付	受 付
受 付 日	年 月 日	

企画総務課処理欄

項 目	日 付	確 認
入会の有無	・あり ・なし 年 月 日	

公益社団法人長岡市シルバー人材センターポイント制度要綱第4条の規定により、入会の際、ポイントを付与します。

項 目	日 付	入 力
ポイント付与日	年 月 日	