

あなたのシルバーライフを
応援します。



入会説明会で
お待ちしております！

ご紹介カード

説明会参加時に
提出ください。

お名前 (_____)

ご紹介者 (会員番号 _____ 氏名 _____)

紹介者とのご関係

ご夫婦 ご兄弟 ご友人 その他

受付日 令和 年 月 日 受付職員印

<お問合せ>

公益社団法人豊橋市シルバー人材センター

〒441-8087 豊橋市牟呂町字東里42-2 TEL0532-48-3301