

【ご担当者様へ】

この証明書は、中小企業勤労者のための福利厚生事業を行う「一般財団法人知多地区勤労者福祉サービスセンター(わーくりい知多)」の会員が、フィットネスクラブ等を利用した場合に、当団体が健康増進事業の一環として**独自に助成**するために必要な書類です。貴施設には一切のご負担はありませんので証明にご協力よろしくお願いします。

フィットネスクラブ等 会員期間証明書

20 年 月 日

下記のとおり、当社における会員登録期間を証明します。

会員氏名・住所	
入会日	20 年 月 日
※現在、在会中の場合 在会期間	20 年 月 日 ~ 証明日現在まで
※既に退会済みの場合 在会期間	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日まで
施設名称・所在地 証明者氏名	施設名称 所在地 氏名
備考(休会期間等)	
証明日	20 年 月 日

※ お問い合わせ先

わーくりい知多

東海市高横須賀町柵形 1 番地の 7

電話番号 0562-33-7401

Mail workly@workly.jp