

【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。

記

会 員 氏 名	
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
施設名称及び所在地	(印)
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