

入会説明会参加票

整理番号(事務局記入欄)

東浦町シルバー人材センター会長 殿

貴センターの趣旨に賛同し、事業に参加したいので会員として登録します。

										記入年月日		平成	年	月	日									
氏名	フリガナ			生年月日	大正 年 月 日			昭和		年齢 (歳)	入会の動機		入会のきっかけ											
					氏名						1.社会参加 2.健康維持・増進 3.経済的理由 4.時間の余裕 5.生きがい 6.その他()		1.公共機関の紹介など 2.会員・知人・家族などの紹介 3.回覧板や募集チラシを見て 4.広報ひがしうらを見て 5.シルバー人材だよりを見て 6.その他()											
現住所	東浦町大字 字			緊急連絡先	続柄			妻・夫・子・祖父母・他()		家族状況	配偶者		有・無											
	電話				電話			自宅・勤め先・他()			同居家族		有・無(ひとり暮らし)											
	携帯										家族構成		(本人除く) 人											
職歴	勤務年数	仕事内容		コード	勤務先		希望する仕事	1.		体調留意点	全般		1.良好	2.普通	3.弱	4.他								
	年							2.			目	耳	手	足	腰									
年						3.		異常なし	1							1	1	1						
年						4.													やや支障	2	2	2	2	
						5.																		支障あり
希望時間	1週当り(可能な曜日へ○を記入)			1日当り(24時間形式で記入)			資格免許特技术等	1.		血圧		高い	やや高い	標準	やや低い	低い								
	日間			時間				2.		既往症														
	月	火	水	木	金	土	日	祝	時 ~ 時		持病													
通勤手段	区分	徒歩		自転車		バイク		自動車		希望しない仕事														
	所有	有・無		有・無		有・無		有・無																
	運転	可・否		可・否		可・否		可・否																
趣味・興味					有れば参加してみたい同好会																			
得意分野・経験を活かしたい分野(仕事)					経験を積みたい分野(仕事)																			
備考																								

※1 職歴コード：A:技能・B:技術・C:事務・D:営業・E:自営業・F:無職・G:他

※2 通勤補助費は、原則ありませんので、ご了承下さい。

説明会補足

◇就業先での不具合

必ず、事務局の担当までご連絡ください。(担当とは、就業先をご案内しました担当がベストです)
事故など安全に関しては、当センターの安全担当まで、ご連絡ください。

◇入会金(年会費)、互助会費

・年間(4月～翌年3月を年度=会費の有効期間)単位で、3,000円です。

<内訳>

- ・会費 2,000円(会報、通信費等)・・・1月～3月入会者は、入会年度に限り、1,000円とします。
- ・互助会会費 1,000円(互助会「ともの会」の年会費)・・・1月～3月入会者は、入会年度に限り、免除(0円)とします。
- ・詳細は「公益社団法人 東浦町シルバー人材センター定款」を参照。(なお、夫婦会員は「配偶者優遇制度」があります)
- ・入金(納入)方法 : 直接、事務局へ納金ください。

◇配分金(就労の賃金)

- ・支払明細は、就労の翌月 中旬(18日頃)配布し、支払(振込)日は、①請負作業:20日 ②派遣作業:25日 となります。
- ・配分金の支払いは「銀行振込」とし、次のいずれかの(本人名義の)口座に振り込みます。
→口座のない方は「口座開設等の準備」をお願いします。
 - ・JAバンクあいち
 - ・ゆうちょ銀行

◇同好会

・次の同好会が活動しています。興味のある方は、事務局へ相談ください。(順不同、2018/07 現在)

- | | |
|-----------------------|-------------|
| 1. ウォーキング | 6. ハイキング |
| 2. 石浜カラオケ | 7. パソコン |
| 3. なごやかカラオケ(森岡、緒川、新田) | 8. 料理(楽し味会) |
| 4. ゴルフ | 9. マージャン |
| 5. 竹炭 | 10. 手芸 |