# 入 会 申 込 書

R　年　月　　日 入会説明会済み

| 理事長 | 副理事長 | 局 長 | 次 長 | 課 長 | | 職 員 | 面 談 | 入 力 | 確 認 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

| 会員番号 | 地 区 | 地域班 | 入会 | 年　月　日 |
|---|---|---|---|---|
| | | | 退会 | 年　月　日 |

写 真

4.0×3.0 ㎝

3ヶ月以内の写真を添付

| 入会の動機 | 入会の経路 |
|---|---|
| 1. 生きがい社会参加<br>2. 仲間作り<br>3. 時間的余裕<br>4. 健康維持、増進<br>5. 経済的理由<br>6. その他 | 1. 公共機関<br>2. 会員知人<br>3. マスコミ<br>4. センターの広報資料<br>5. その他 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | ﾌﾘｶﾞﾅ<br>男<br>女 | 生年月日 | 年　月　日<br>（入会時　　歳）（血液型　　型） |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 現住所 | 〒　－　行政区（　　）<br>坂井市<br>電話　携帯<br>FAX　E-mail | 緊急連絡先 | （同居の方 ①）<br>氏名　続柄（　　）<br>電話(携帯) | （同居以外の方 ②）<br>氏名　続柄（　　）<br>住所<br>電話(携帯) |

| 主な職歴 | 勤務年数 | 勤務先 ・ 仕事内容 |
|---|---|---|
| | 年 | ・ |
| | 年 | ・ |
| | 年 | ・ |

| 希望する仕事 | 順位 | 仕事内容 |
|---|---|---|
| | 1 | |
| | 2 | |
| | 3 | |

| | |
|---|---|
| 1週あたりの希望曜日 | 日間<br>月 火 水 木 金 土 日 祝 |
| 1日あたりの希望時間 | 時間<br>時 ～ 時 |
| 希望しない仕事 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 健康診断受診 | 有 ・ 無 | 資格・免許・特技等 | |
| 自動車任意保険加入 | 有 ・ 無 | | |
| 運転免許証有効期限 | 平成<br>令和　年　月　日 まで | | |
| Smile to smile | □申込み希望　□スマホ　□ガラケー | | |

【事務局確認用】

□会費　□帽子

□会員票　□入会承諾書　□同意書

□SMS　□LINE