

枠内はセンター記入欄

入会申込書兼会員票

支部コード

会員番号	地域班	役員等コード		入会	退会	写真 4.0cm×3.0cm	入会の動機	入会の経路	退会の理由	退会の理由			
										010 病氣(本人)			
フリガナ				生 年 月 日			10 生きがい、社会参加	1 公共機関		020 シルバー事業を通じて就職			
氏名		性別		歳 (入会時 歳)			20 仲間作り	2 会員知人		030 その他で就職			
							30 時間的余裕	3 マスコミ		040 死亡			
							40 健康維持・増進	4 センターの広報資料		050 転居			
							50 経済的理由	5 その他		060 希望する仕事なし			
							60 その他			070 就業機会なし			
〒					緊急連絡先 (なるべく自宅以外の連絡先を記入して下さい)	(続柄)		配偶者 (有無)		080 家庭の事情(介護等)			
電話	FAX	携帯			氏名			同居人数	人	090 会費未納			
メール					住所			家族構成	世代	100 加齢			
					電話	携帯				110 他団体への加入			
勤続年数	仕事の内容・勤務先	職群コード 職歴コード	希望する	順位	仕事の内容	職群コード/程度	資格・免許・特技等				資格コード		
				1			1						
年			する	2			2						
年			る	3			3						
年			仕事	4			希望しない仕事	交通手段	自転車	バイク	自動車		
				5				所 有	有・無	有・無	有・無		
								運 転	可・否	可・否	可・否		
特記事項			希望する時間	1週当り	1日当り	健康状態	目	耳	手	足	腰	血 圧	総合判定
			日間		時間	異常なし	1	1	1	1	1	1 低い	1 丈夫
			月火水木金土日祝		時～時	やや支障あり	2	2	2	2	2	2 やや低い	2 普通
						支障あり	3	3	3	3	3	3 普通	3 弱
												4 やや高い	4 難
												5 高い	
			配分	支 払 区 分	1 現金 2 銀振 3 郵振	健康状態	既往症() 持病() その他()					保 險	年 金
			の	預 金 種 目	1 普通 2 当座 4 貯蓄							1 国保	1 国民年金
			支	金融機関コード		2 社保本人	2 厚生年金						
			法	金融機関名		3 社保家族	3 共済年金						
				支店コード		4 その他	4 企業年金						
				支店名			5 その他()						
				口座番号		担 当 者		会費の徴収	自由項目	雇 用 保 険			
				口座名義人名称				1 現金					
				振込区分	7 電信 8 文書			2 振込					
				仕向区分				3 免除					

- 010 病氣(本人)
 - 020 シルバー事業を通じて就職
 - 030 その他で就職
 - 040 死亡
 - 050 転居
 - 060 希望する仕事なし
 - 070 就業機会なし
 - 080 家庭の事情(介護等)
 - 090 会費未納
 - 100 加齢
 - 110 他団体への加入
 - 120 センター運営に対する不満
 - 130 未回答
 - 140 その他
- 職歴コード
- 1 民間技術系
 - 2 民間事務系
 - 3 公共技術系
 - 4 公共事務系
 - 5 自営業
 - 6 無職
 - 7 民間その他
 - 8 公共その他

入 力