

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		入会の動機				入会のきっかけ							
					昭和								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			緊急連絡先	氏名								家族状況		配偶者		有・無							
	字				続柄		妻・夫・子・祖父母・他()								同居家族		有・無(ひとり暮らし)							
所	電話			電話										家族構成		(本人除く)		人						
	携帯			自宅・勤め先・他()																				
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		全般		1.良好		2.普通		3.弱		4.他	
	年										2.				目		耳		手		足		腰	
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・特技等		1.		3.		異常なし		1		1		1		1		1			
	日間		時間				2.		4.		支障あり		2		2		2		2		2		2	
月		火		水		木		金		土		日		祝		時		～		時		3		
通勤手段		区分		徒歩		自転車		バイク		自動車		1.		血圧		高い		やや高い		標準		やや低い		
所有		×		有・無		有・無		有・無		有・無		2.		既往症										
運転		×		可・否		可・否		可・否		可・否		3.		持病										
												4.		その他										
												5.		希望しない仕事										
趣味・興味																								
得意分野・経験を活かしたい分野(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 |