

入会申込書

顔写真
シルバーで撮影
しますので
不要です。

【記入例】

私はシルバー人材センターの事業の目的・理念を理解し、貴センターに入会いたたく申込みます。

❖太枠の内枠のみ、ボールペンで必ず自筆で記入してください。

会員番号	支部	地域班	入会日	退会日 / 理由No.	入会の動機
			年 月 日	年 月 日 No.	①. 生きがい社会参加 2. 仲間づくり 3. 時間的余裕 4. 健康維持・増進 5. 経済的理由 6. その他
氏名(姓)	チクマ	タロウ	生年月日		年齢
千曲 太郎			昭和〇〇年 1 月 1 日生		65 歳
住 所		性 別			入会の経路
		① 男 ・ 女			1. 公共機関 2. 会員知人 3. マスコミ
郵便番号： 387 - 0011					④. センターの広報資料 5. その他
千曲市大字杭瀬下820-3					
電話番号： 026-272-5630		携帯番号： 090-1234-5678			
FAX番号： 026-273-5488		E-mail： kosyoku@sjc.ne.jp			
【主な職歴】	勤務先名	仕事内容		勤続年数	職業分類 職歴コード*
	株式会社 〇〇製作所	製造、組立、金型設計		20 年	
	〇〇〇急便 株式会社	運送、配達、集荷		15 年	
	社会福祉法人〇〇〇	福祉 介護		3 年	
順位	【希望する仕事】	具体的な仕事の内容			職業分類・コード*
1	草取り、草刈り				
2	植木剪定				
3	施設管理				
4	屋内清掃				
5	家事援助				
【希望しない仕事】		事務、営業			

【希望する就業形態】
○をしてください。

1週間当り	3日間	月	火	水	木	金	土	日	祝日
1日当り	6時間	就業可能時間帯 (○をしてください)			早朝	午前	午後	夜	宿直

【健康状態】○印を。

	目	耳	手	足	腰	血圧				
異常なし	1	1	1	1	1	低い	やや低い	普通	やや高い	高い
やや支障あり	2	2	2	2	2	1	2	3	4	5
支障あり	3	3	3	3	3					
既往症										
持病	腰痛									
その他										

【資格・免許・特技等】						資格コード	
① 普通・運転免許	④ 看護師						
② ボイラー技士	⑤ ヘルパー2級						
③ 危険物取扱(○種)	⑥ 調理師免許						

【緊急連絡先】	氏名)	千曲 花子 続柄(妻)		TEL: 026-272-5630
	住所)〒387-0011	千曲市大字杭瀬下 820-3		
				携帯: 080-8765-4321

【交通手段】○印を。

所有	自動車	バイク	自転車	徒歩のみの方は○を
	1有・0無	1有・0無	1有・0無	
運転	1有・0無	1有・0無	1有・0無	

【家族の状況】○印を。	配偶者の有無	同居の家族(本人を除く)	
	有・無	2人	ひとり暮らし
【年金・保険】○印を	保険の種類	年金の種類	失業保険(雇用)
	国保・その他	国民年金・厚生年金	受給(年月)まで
	社保(本人、家族)	共済年金・企業年金・その他	受給済み

▶備考▶

個人情報保護法第17条に基づき
本人同意済み
担当者確認◎

年 月 日