

# 入会申込書

顔写真  
シルバーで撮影  
しますので  
不要です。

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(か)		生年月日			年齢	1. 公共機関 2. 会員知人 3. マスコミ 4. センターの広報資料 5. その他	
		昭和 年 月 日生			歳		
住 所		性別 男 ・ 女			入会の経路		
郵便番号： _____					1. 公共機関 2. 会員知人 3. マスコミ 4. センターの広報資料 5. その他		
電話番号： _____		携帯番号： _____					
FAX番号： _____		E-mail: _____					
【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*	
					年		
					年		
					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							
2							
3							
4							
5							
【希望しない仕事】							

<b>【希望する就業形態】</b> ○をしてください。											
1週間当り	日間	月	火	水	木	金	土	日	祝日		
1日当り	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		
<b>【健康状態】</b> ○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											
その他											
<b>【 資格・免許・特技等 】</b>							<b>資格コード</b>				
①				④							
②				⑤							
③				⑥							
<b>【緊急連絡先】</b>	氏名)					TEL:					
	住所)〒					携帯:					
<b>【交通手段】</b> ○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						
<b>【家族の状況】</b> ○印を		配偶者の有無			同居の家族(本人を除く)						
		有・無			人			ひとり暮らし			
<b>【年金・保険】</b> ○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⑩ <div style="text-align: right;">年 月 日</div>						