入 会 承 諾 書

私は、公益社団法人坂井市シルバー人材センターへ入会を申し込みするに当り、別紙の事項を遵守し、仕組みや就業方法などを承諾のうえ自らの意志で入会します。

年　　月　　日

公益社団法人 坂井市シルバー人材センター

理　事　長　　殿

本人　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

家族（親族）住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

続柄（　　）