

記入例 入会申込書

	局長	担当者

支部コード

会員番号	地域班	役員等コード	入会 年 月 日	2枚 写 真 4.0×3.0cm	入会の動機	入会の経路	退会の理由
			退会 年 月 日		1. 生きがい、社会参加 ② 仲間作り 3. 時間的余裕 4. 健康維持・増進 ⑤ 経済的理由 6. その他	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	[]

氏名 フリガナ フクヤマ タロウ 性別 男

生年月日 明治 28年 6月 1日
昭和 (入会時 68歳)

現住所 〒721-0955
福山市新涯町2丁目21番30号

電話 084-953-5222 FAX 084-953-5222
携帯 080-0000-5222 メール

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)
氏名 福山次郎 (続柄 子)
住所 福山市神辺町川北1349
電話 080-0000-9555
携帯

希望する時間 1週当り 4日間
1日当り 4~5時間
月火水木金土日祝 8時~17時

勤務年数	仕事内容・勤務先	職業分類 職歴コード	順位	仕事の内容	職業分類 程度
5年	○の製造 ○○○(株)		1	草刈作業	
10年	清掃作業 ×××(有)		2	屋外清掃作業	
			3	草取り(墓地・公園等)	
			4	植木の剪定	
			5	屋内清掃(ビルマンション等)	

資格・免許・特技等

1 普通自動車運転免許 資格コード

2

3

希望しない仕事 担当者

あれば記入して下さい

会費の徴収 1. 現金 2. 振込 3. 免除

特記事項

草刈機あり

早朝・曜日は相談可

緊急時連絡がつく連絡先(できれば携帯)をご記入下さい

- 1. 病気(本人)
- 2. シルバー事業を通じて就職
- 3. その他で就職
- 4. 死亡
- 5. 転居
- 6. 希望する仕事なし
- 7. 就業機会なし
- 8. 家庭の事情(介護等)
- 9. 会費未納
- 10. 加齢
- 11. 他団体等への加入
- 12. センター運営に対する不満
- 13. 未回答(不明)
- 14. 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

記入例

会 員 票

配分金の支払方法について

年 月 日

公益社団法人福山市シルバー人材センター 理事長 様

会員番号

名 前 福山太郎

配分金については、貴シルバー人材センターが定める配分金規約の規定に基づき、下記の方法による支払いをお願いします。

なお、支払方法等に変更が生じた場合には、速やかに届け出ます。

金融機関 □座等

ゆうちょ銀行	店名	店番						-
その他の金融機関名	名称	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 信用金庫	金融機関コード	0	1	6	8	
	支店名	支店	支店コード	3	0	1	-	
□座番号	1	2	3	4	5	6	7	-
カタカナ記入 □座名義人	フクヤマ タロウ							

※必ずカタカナで記入下さい。

就業に関する確認事項について

交通手段について

	自転車		バイク		自動車	
所有	<input checked="" type="checkbox"/> 有	無	有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	無
運転	<input checked="" type="checkbox"/> 可	否	<input checked="" type="checkbox"/> 可	否	<input checked="" type="checkbox"/> 可	否

健康状況について

	目	耳	手	足	腰
異常なし	○		○	○	○
やや支障あり		○			
支障あり					
血 圧	低い	やや低い	普通	<input checked="" type="checkbox"/> やや高い	高い
既往症					
特 病	高血圧症				
その他					