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

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 口座等

ゆうちょ銀行	店名	店　番					—
その他の金融機関名	名称　銀行 信用金庫	金融機関コード					
	支店名　支店	支店コード					—
口座番号							—
カタカナ記入口座名義人							

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	有	無	有	無	有	無
運転	可	否	可	否	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	やや高い	高い
既往症					
特　病					
その他					