

枠内はセンター記入欄

入会申込書兼会員票

		局長		担当者

支部コード

会員番号	地域班	役員等コード	派遣就業	入会 退会	年 年	月 月	日 日	写 真 3.0×2.5 cm	入会の動機	入会の経路	退会の理由
									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	生年月日	昭和 年 月 日 (入会時 歳)	緊急連絡先	(自宅以外の連絡先を記入して下さい) 氏名 住所 電話 携帯	家族状況	配偶者 家族構成 同居の家族(本人除く)	有・無 ひとり暮らし 世代 人
現住所	〒	電話 携帯	FAX メール					

主 な 職 歴	勤務 年数	仕事内容 勤務先	職群 コード	希望 する 仕事	順位	仕事の内容	職群コード	程度	資格 免許・ 特技等	資格コード
					1					
	年				2					
	年				3					
	年				4				希望しない仕事	
	年				5					

特記事項	希望する時間	1 週 当 り 日 間 月 火 水 木 金 土 日 祝	1 日 当 り 時 間 時 ~ 時	健康状態(要配慮個人情報)	判定	1 丈夫 2 普通 3 弱 4 難	保 険	1. 国保 2. 社保・本人 3. 社保・家族 4. その他
	配分金の支払方法	支払区分 金融機関 口座番号	1 現金 2 銀振 3 郵振 コード 支店 口座番号		目 耳 手 足 腰	1 1 1 1 1 2 2 2 2 2 3 3 3 3 3		雇用保険 年 月 まで
上記のとおり会員の申し込みをいたします。 令和 年 月 日 公益社団法人 一宮市シルバー人材センター会長殿	預金種目 振込区分	1 普通 2 当座 4 貯蓄 7 電信 8 文書 仕向区分	金融機関名 支店名 口座名義人名称	異常なし やや支障あり 支障あり	目 耳 手 足 腰	低 高 いやい 通 高 1 2 3 4 5	年 金	種類 1. 国民年金 4. 企業年金 2. 厚生年金 5. その他 3. 共済年金 ()
				既往症 () 持病 () その他 ()			受 付	会費の徴収 1. 現金 2. 振込 3. 免除

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