入会申込書兼会員票

局長	係長	担当	受付

入会日	年　月　日

会員番号	氏名	生年月日	入会の動機	写真
	フリガナ 男　女	明治 大正　年　月　日 昭和 (入会時　歳)	1.社会的　2.健康的 3.経済的　5.その他	
			入会の経路 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　6.その他	

現住所	緊急連絡先	家族状況	交通手段		
南足柄市 自治会名（　） 〒　電話	(なるべく自宅以外の連絡先を記入してください) 氏名 住所　続柄 電話　(　)	配偶者　有・無 家族構成　ひとり暮らし 世代 同居の家族(本人は除く)　人	徒歩	可・否
			自転車	可・否
			バイク	可・否
			自動車	可・否

主な職歴	
勤務年数	仕事内容・勤務先
年	
年	
年	

希望する仕事		希望する時間	資格・免許・特技・趣味等
順位	仕事の内容	1週当り　日間 月・火・水・木・金・土・日	1
1		1日当り　時間 時～　時	2
2			3
3			
4		希望しない仕事	
5			

配分金の支払口座	
郵便貯金通帳	
記号	□□□□□
番号	□□□□□□□□
口座名義人	会員本人

健康保険	雇用保険	年金
1.国保 2.社保・本人 3.社保・家族 4.その他 (　)	なし あり　年　月まで	1.国民年金　4.企業年金 2.厚生年金　5.その他 3.共済年金　(　)

健康状態						
判定	1.丈夫　2. 普通　3. 弱　4. 難					
	目	耳	手	足	腰	
異常なし	1	1	1	1	1	
やや支障あり	2	2	2	2	2	
支障あり	3	3	3	3	3	
血圧	1.低い　2. 普通　3. 高い					
既往症・持病等(　)						

入会説明会	年　月　日
退会日	年　月　日
退会理由	1.病気　2. 就職　3. 死亡　4. 転居 5. 希望仕事なし　6. 就業提供不足 6. 就業提供不足　7.その他
特記事項	