

正会員入会申込書

				理事長	事務局長	担当者	受付者
地域 班	地区	受付番号 (会員番号)		入会	令和	年	月 日
				退会	令和	年	月 日
氏 名	フリガナ	男・女	生 年 月 日	昭和	年	月 日 生	年 齢 (入会時) 歳
※記載住所に郵便物が届かない方は入会登録できません 〒 住 所 電話番号() 携帯電話() ⇒スマホ・ガラホ・ガラケ ⇒ライン・インスタ・フェイスブック				緊急連絡先(自宅の電話番号以外を必ず記入) 続柄 氏名 () 住所 電話			
入会の動機		入会の経路		夫婦会員 (正会員会費半額) ・夫/妻が入会済み 氏名: _____ ・今回2人で入会			
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		1 公共機関 2 会員知人 3 マスコミ 4 センター広報資料 5 その他 ()					
主 な 職 歴	勤務年数	勤務先	仕事内容	免許 資格 特技	(車の免許・資格等)		
	年						
	年						
年				趣味			
希 望 す る 仕 事	第一希望		レベル	A・B・C (プロ級・普通・出来ない)			
	第二希望		レベル	A・B・C (プロ級・普通・出来ない)			
	第三希望		レベル	A・B・C (プロ級・普通・出来ない)			

会員とセンター・発注者間に雇用関係はなく、雇用保険・労災保険の社会保険の適用は
ありません。就労中の傷害事故・損害賠償事故については、就業会員自身の責任で処理
します。 また、一度納付した会員会費はいかなる理由があっても返納できません。
上記内容を理解し了承した上で(公社)豊前・上毛シルバー人材センターへ入会を申し込みます。

承諾印



令和 年 月 日 氏名



裏に続く⇒

会員票

※こちらの書類は
入会後ご記入ください。

記入日: 令和 年 月 日

配分金の支払方法	ゆうちょ銀行	記号						休眠口座でない事を確認!!
		口座番号						
	福岡銀行	支店名	支店番号		口座種類			
				□普通 □当座 □その他				
		口座番号						
	名義人							

家族状況	配偶者	有 ・ 無
	家族構成	一人暮らし 世代
	同居家族	本人以外 人

保 険	年 金
1 国保	1 国民年金
2 社保本人	2 厚生年金
3 社保家族	3 共済年金
4 雇用保険	4 企業年金
5 その他	5 その他
年 月まで	

交通手段	自動車	バイク	自転車
所有	有 ・ 無 ()	有 ・ 無	有 ・ 無
運転	可 ・ 否	可 ・ 否	可 ・ 否
免許	有 ・ 無	有 ・ 無	
任意保険	加入・未加入	加入・未加入	加入・未加入

会員紹介
1. あり(紹介者:)
2. 無し

健康調査(あなたの健康に関して、自己申告で該当する項目に○をご記入ください)

1.健康状態は？
①丈夫 ②普通 ③治療中

2.血圧は？
①低い ②普通 ③高い

3.現在医者に
①かかっている ②かかっていない

4.掛かりつけ医は？
掛かりつけ病院名:

5.薬をもらっている場合はどのような薬ですか？
①高血圧 ②糖尿 ③心臓 ④その他()

6.薬をもらっている方のみご回答ください
①普通の仕事は出来るが、ハードな仕事は出来ない
②注意するように指示されている。具体的には()

7.定期的に健康診断を受診していますか？
①受診している(月1回・半年に1回・年1回・その他)
②受診していない。 ※健康診断は各自で必ず受診して下さい。

8.健康上の問題で事務局にしろせておかなければいけない事がありますか？
①ない ②ある

就業の希望に関する記載	その他記載事項
-------------	---------