

理事長	常務理事	事務局長	課長	面接官	面接官	個人情報保護法第17条に基づき本人同意済み	担当確認印
						年 月 日	

入 会 申 込 書

年 月 日

恵庭市シルバー人材センター 理事長 殿

私は、貴シルバー人材センターに入会したく、申し込みます。

なお、下記の入会申込書の記載事項に変更が生じた場合は、速やかに届け出ます。

氏 名		入会の経路：最も近いものに○印（複数選択可）	
フリカナ		①公共機関 ②会員・友人・知人 ③マスコミ	
		④センターの広報資料 ⑤その他	
性別	生 年 月 日	入会の動機：最も近いものを一つだけ選択、○印	
男	昭和 年 月 日	①生きがい、社会参加 ②仲間作り ③時間的余裕	
女	(歳)	④健康維持・増進 ⑤経済的理由 ⑥その他	
《現住所》 〒061- 恵庭市		《緊急連絡先》 〒	
自宅電話：0123- 携帯：		電話： 携帯：	
FAX(有・無)：0123-		FAX(有・無)：	
メールアドレス：		メールアドレス：	
主な職歴(勤務先名・仕事内容)	希望する仕事	希望する時間	資格・免許
	①	1週当たり 日間	①
	②	1日当たり 時間	②
	③	時～ 時	③
	希望しない仕事	自由記載欄（要望等、自由に記載してください。）	
	①		
	②		

以下は、入会される方のみ記入してください。

配分金等支払機関	金融機関名	支店名・記号番号	口座番号	口座名義人(カナ)
	・北海道銀行 ・北洋銀行			
交通手段	自動車	バイク	自転車	
	所有 運転のみ			