入 会 申 込 書

令和　　年　　月　　日

（ 新　規 ・ 再入会 ）

（あて先）

公益社団法人岐阜市シルバー人材センター理事長

下記の記載事項に変更が生じた場合は、速やかに届け出ます。

フリガナ			
氏　　名		性別	
生年月日	大正 ・ 昭和　　年　　月　　日　（入会時満年齢　　歳）		
住　　所	〒　　－ 岐阜市		
電話番号	－　　－	当てはまる方に〇を付けて下さい。	
携帯番号	－　　－	スマホ	有 ・ 無
メールアドレス	@	LINE	可 ・ 不可

緊急連絡先	フリガナ		続柄
	氏　　名		
	住　　所	〒　　-	
	電話番号	－	
	携帯番号	－　　－	

入会の動機	最も近いものを一つだけ選択し、〇で囲んでください。
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（　　）	

入会の経路	最も近いものを〇で囲んでください（複数選択可）。
1　新聞広告・マスコミ　2　県・市の広報紙　3　チラシ等　4　ホームページ 5　セミナー参加　6　技能講習・就業体験（　　）7　ハローワーク 8　会員・知人（　　）　9　その他（　　）	

会員番号		地　区		班	
説明会参加日		写真番号		受付職員	

主な経歴・職種

※最新の経歴を上段に、最長の経歴を下段に記入してください。

年　数	勤務先	仕事の内容	業　種
年			
年			

希望する仕事（別紙「職種表」の中から記入してください。）

順　位	職　　班	職　　種
第1希望	班	
第2希望	班	
第3希望	班	

仕事についての希望事項

1週間当たり	1日当たり
日間	時間
月　火　水　木　金　土　日　祝	時から　　時位まで

夜間就業（ 可 ・ 否 ）	希望しない仕事	
資格・免許		
趣味・特技		
配偶者会員	配偶者がシルバー会員の方はお名前を記入してください。	
留意事項	就業に当たって留意する点があれば記入してください。	

☐ 岐阜市シルバー人材センターが「個人情報保護方針」及び「個人情報の利用目的」に基づき、会員の個人情報を取得し、利用することを承諾します。

氏　名

個人情報の利用目的

1　公益社団法人の正会員、特別会員、賛助会員の入会手続及び会員名簿作成のため。

2　臨時的かつ短期的な就業（雇用によるものを除く。）又はその他の軽易な業務に係る就業（雇用によるものを除く。）を希望する高齢者のために、これらの就業の機会を確保し、及び組織的に提供するため。

3　臨時的かつ短期的な雇用による就業又はその他の軽易な業務に係る就業（雇用によるものに限る。）を希望する高齢者のために、公益社団法人岐阜県シルバー人材センター連合会が実施する職業紹介事業又は労働者派遣事業を行うため。

4　高齢者に対し、臨時的かつ短期的な就業及びその他の軽易な業務に係る就業に必要な知識及び技能の付与を目的とした講習を行うため。

5　高齢者のための臨時的かつ短期的な就業及びその他の軽易な業務に係る就業を通じて、高齢者の生きがいの充実及び社会参加の推進を図るために必要な事業を行うため。

6　上記に掲げるもののほか、高齢者の多様な就業機会の確保及び地域社会、企業等における高齢者の能力の活用を図るために必要な事業を行うため。

個人情報保護方針

公益社団法人　岐阜市シルバー人材センター

当シルバー人材センターでは、定年退職者等の高齢者の就業の機会を確保し、組織的に提供することなどにより、その能力を生かした就業その他の多様な社会参加活動を援助して、生きがいの充実と福祉の増進を図るとともに活力ある地域社会づくりに寄与することを目的として事業活動を行っております。

当シルバー人材センターでは、事業活動に当たり取得した個人情報の保護とその適正な取扱いに努めることとし、以下のとおり、個人情報保護方針を定めます。

1　個人情報の取扱いに関し、個人情報の保護に関する法律、個人情報保護に関するガイドライン等の指針、その他個人情報保護に関する関係法令を遵守します。

2　個人情報の取得・利用に当たっては、その利用目的を特定することとし、特定された目的以外には利用しません。また、利用目的の達成に必要な範囲を超えて個人情報を取り扱うことはしません。

3　取得した個人情報は、法令に定める場合等を除き、第三者に提供することはしません。

4　要配慮個人情報は、本人の同意なく取得することも、第三者に提供することもしません。

5　法令に定める場合等に個人情報を第三者に提供する場合には、法令等の要件に従って、必要な記録を作成し、当該記録を保存します。

6　個人情報保護の漏えい、滅失又は毀損を防止するために、個人情報を適切に管理することとし、組織的・人的・技術的な安全対策措置を講じます。

7　保有個人データについては、本人から利用停止・消去・開示等の求めを受けた際には、適切に対応します。

8　個人情報の取扱い、管理体制及び取組みに関する点検を実施し、継続的に改善・見直しを行います。

【個人情報に関する相談窓口】
公益社団法人岐阜市シルバー人材センター
担当：事務局長　安江　稔子
〒500-8164 岐阜市鶴田町3丁目7番地４
ふれあいの館白山 2階
TEL：058-240-1245　FAX：058-240-0911
Email：gifusc@sjc.ne.jp

個人情報保護法第１７条に基づき本人同意済み
令和　　年　　月　　日
担当者の確認

配分金からの控除による年会費の納入依頼書
兼配分金振込先登録票

令和　　年　　月　　日

会員番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

シルバー人材センターの年会費の納入方法について、下記の口座から「配分金からの控除による納入」により納入したいので、親睦会会費と併せて、毎年５月に支払われる配分金からの控除を依頼します。

なお、５月に支払われる配分金から控除ができない場合には、その他の方法で納入できるよう依頼します。

配分金振込先金融機関（ゆうちょ銀行以外）				
金融機関名			支　店　名	
預 金 種 別	普　通		口 座 番 号	
口座名義人 名義はご本人名義に限ります	フリガナ			
	氏　　名			

【補記事項】

交　通　手　段			
	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 態	全体的	目	耳	手	足	腰
	丈夫	丈夫	丈夫	丈夫	丈夫	丈夫
	普通	普通	普通	普通	普通	普通
	弱い	弱い	弱い	弱い	弱い	弱い