

入 会 申 込 書

氏名	(フリガナ)	性別	生年月日	昭和 年 月 日 (入会時の年齢 歳)	入会の動機	当センターを何から 知りましたか	局長	担当	会員番号	
		男・女			1 生きがい・社会参加 2 仲間づくり 3 時間的余裕 4 健康維持 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 ()				
現住所等	【郵便番号】〒357- 飯能市		緊急連絡先 ※なるべく自宅以外を記入する (フリガナ) 氏名 (続柄) 電話番号 ()		1 生きがい・社会参加 2 仲間づくり 3 時間的余裕 4 健康維持 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 ()	家族状況(任意記入)			
	電話番号	【自宅】 () 【携帯】 ()					配偶者	あり なし	同居の家族	あり なし
主な職歴	勤続年数	勤務先名と従事した仕事内容		希望する仕事と作業経験		資格・免許・特技等		配分金振込先(ゆうちょ銀行)		
	年	勤務先	仕事内容	1	(作業経験) 有・無	1		記号		
		勤務先		2	(作業経験) 有・無	2		口座番号		
	年	勤務先	仕事内容	3	(作業経験) 有・無	3		名義人		
		勤務先		就業を希望する日数(曜日)と時間帯		健康状態(任意記入)		健康保険と年金(任意記入)		
	年	勤務先	仕事内容	日数	週 日間	目・耳・手・足・腰		健康	1 国保	2 社保(本人)
年	勤務先	曜日		1 希望なし 2 土日祝日以外なら就業可 3 希望あり(就業可能日に○) 月-火-水-木-金-土-日-祝	支障なし やや支障あり 支障あり	1 1 1 1 1 2 2 2 2 2 3 3 3 3 3	保険	3 社保(家族)	4 その他	
特記事項		【写真貼付】 ※6箇月以内に撮影したものを貼り付けてください。		時間帯	1 希望なし 2 希望あり 【希望時間】 時～ 時 【早朝勤務(7時)】 可・不可	血圧	低い 普通 高い	年金	1 国民年金 2 厚生年金 3 共済年金 4 その他	
				既往歴	持病					

令和 年 月 日

私は飯能市シルバー人材センターへ入会を申し込みます。

氏名

印

受付印