

公益社団法人人間東部シルバー人材センター入会申込書

公益社団法人人間東部シルバー人材センター 理事長 様

記入日: 年 月 日

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。

会員番号		入会日 年 月 日		支部		地域班		勤務期間 年 月		勤続年数 年		勤務先名		仕事内容															
氏名	フリガナ			性別				主 な 職 歴	年 月		年																		
	フリガナ				フリガナ				年 月		年																		
生年月日	昭和 年 月 日			満年齢	歳			歴	年 月		年																		
					※申込書提出時				年 月		年																		
住所・連絡先	〒 ※集合住宅にお住まいの方はマンション・アパート名記入																												
	TEL		携帯電話				FAX				希望する仕事		希望しない仕事																
E-mail		※任意。無記入可																											
上記以外の連絡先	フリガナ (なるべく自宅以外で必ず連絡のつく方を記入して下さい)																												
	氏名		〒 住所				続柄				希望する日		希望する時間																
TEL		携帯電話				フリガナ (なるべく自宅以外で必ず連絡のつく方を記入して下さい)				1週当たり 日間		1日あたり 時間																	
氏名		〒 住所				資格・免許				月 火 水 木 金 土 日 祝		時 ~ 時																	
TEL		携帯電話				フリガナ (なるべく自宅以外で必ず連絡のつく方を記入して下さい)				特記事項		※その他自由記載欄(センターへの要望等記入して下さい。)																	
入会の動機	1 生きがい・社会参加		5 経済的理由		入会の経路	1 公共機関		5 ホームページ		局長		次長		担当者		入力日		受付日		受付事務所		入会説明会 受付印							
	2 仲間づくり		6 その他			2 会員知人		6 ハローワーク												富士見 本部		web入会説明会 受講済み							
3 時間的余裕				3 マスコミ報道		7 その他												三 芳 上福岡											
4 健康維持・増進				4 シルバーのチラシ																									
<input type="checkbox"/> 私は埼玉県暴力団排除条例第2条に該当しません。(暴力団・暴力団員・暴力団事務所)															※裏面の「確認事項」を忘れずに記入して下さい。														
退会日 年 月 日 退会の理由 1. 病気(本人) 2. シルバーを通して就業 3. その他で就職 4. 死亡 5. 転居 6. 希望する仕事なし 7. 就業機会なし 8. 家庭の事情(介護等) 9. 加齢 10. その他															※上記の日付より1年間有効														