

事 務 連 絡
年 月 日

各 位

(公社) 鎌ヶ谷市シルバー人材センター
会 長 佐々木 昌弘
(公 印 省 略)

入会決定通知書の送付について

時下、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、標記の件について別紙にて送付いたしますので、下記のとおり入会手続きをお願いします。

なお、入会にあたり、会費を下記のとおりご納入くださいますようお願いいたします。また、ご来所時には、配分金の振込先として、千葉銀行の本人名義の通帳をご用意いただきますようお願いいたします。

記

- 1 提出書類 ・ 個人情報の取り扱いに関する同意書 1枚
・ 入会誓約書 1枚

2 期 日 年 月 日 ～ 月 日 まで

| | | |
|-------|--------|--------|
| 3 会 費 | センター会費 | 3,500円 |
| | 互助会会費 | 300円 |
| | 計 | 3,800円 |

※大変恐縮ですが、つり銭の無いようにご用意ください

4 場 所 シルバー人材センター事務局
電話 047-443-4145

第2号様式（第2条関係）

公益社団法人鎌ヶ谷市シルバー人材センター
会長 佐々木昌弘 様

入会誓約書

このたび、私は、公益社団法人鎌ヶ谷市シルバー人材センターへ入会するに当たり、下記の事項を遵守、履行することを誓約致します。

記

- 1 シルバー人材センターの基本理念、目的趣旨に賛同し、公益社団法人鎌ヶ谷市シルバー人材センターの定款、就業規約その他の規程を遵守すること。
- 2 就業に当たっては、
 - ① 貴センターの会員としての責任と自覚に基づいて行動し、センターの名誉、品位信用等を損なう行為を行わないこと。
 - ② 常に安全・適正就業に心掛け、傷害、損害事故等を起こさないよう十分注意すること。
 - ③ 業務上知り得た業務上の機密事項について第三者に漏らさないこと。
- 3 私の故意又は重大な過失に起因して賠償責任が発生し、「シルバー人材センター賠償責任保険」で担保できない場合は、私はその責任を負うこと。
- 4 以上の事項について、万が一違反した場合は、以後の処遇等一切の措置に関して、異議の申立を行わないこと。

年 月 日

住所

氏名

印

(家族の承諾証明)

氏名

印

(続柄

)

第3号様式（第2条関係）

（会員用）

個人情報の取扱いに関する同意書

令和 年 月 日

公益社団法人鎌ヶ谷市シルバー人材センター 様

住所

氏名

印

私の個人情報の取り扱いについて下記のとおり同意いたします。

記

- 1 会員登録及びセンターの事業活動に必要な範囲で私の個人情報を保有・使用すること
- 2 会員組織（職群班等）の活動のために必要な範囲内で私の個人情報を職群班リーダー等に対し提供すること
- 3 シルバー人材センターを通して就業するために必要な範囲内で、私の個人情報を発注先へ提供すること