

会員番号
------

# 入会申込書

※白抜き部分をご記入ください

局長	入力	面談員	会費 <input type="checkbox"/>
			写真 <input type="checkbox"/>
			会員歴 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり

会員情報 1	入会	令和 年 月 日	入会の動機	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 ( )	入会経路	1.公共機関の案内 (①市役所 ②ハローワーク ③しごとセンター ④その他) 2.会員・知人の紹介 3.マスコミ (新聞等) 4.センター広報資料 (①チラシ ②ポスター ③ホームページ ④その他) 5.その他 (①セミナー参加 ②講習会参加 ③その他 )
--------	----	----------	-------	---	------	---

氏名	ふりがな	性別(任意)	現住所	ふりがな	※ 家族状況	
			〒185- 国分寺市		配偶者	有・無
生年月日	昭和 年 月 日生 (満 歳)	電話	FAX	携帯電話	メールアドレス	家族構成
		※ 交通手段	1. 徒歩 2. 自転車 3. バイク			

順位	希望する仕事内容	職群コード	程度	希望しない仕事	希望する時間
1					一週当たり 日間
2					月・火・水・木・金・土・日・祝
3					一日当たり 時間
4					時 ~ 時

※ 健康状態							※ 保険・年金			※ 配分金の支払方法	
部位	目	耳	手	足	腰	血圧	種別	1.国保 2.社保・本人 3.社保・家族 4.その他		支払区分	ゆうちょ銀行
異常なし	1	1	1	1	1	低い	雇用保険	令和 月 日まで		記号 (5ケタ)	
やや支障あり	2	2	2	2	2	やや低い	年金	1.国民年金 2.厚生年金 3.共済年金		番号 (8ケタ)	
支障あり	3	3	3	3	3	普通		4.企業年金 5.その他		フリガナ	
既往歴			持病	その他	やや高い	※ 会費の徴収			口座名義人名称		
					高い	1.現金 2.振込 3.免除					
						判定:					

※入会承認後に必要な情報です

会員情報 2

就職年月	退職年月	職 歴 (会社名)	職歴コード	職 歴 (仕事内容)	職群コード
S・H・R 年 月	S・H・R 年 月				
S・H・R 年 月	S・H・R 年 月				
S・H・R 年 月	S・H・R 年 月				
S・H・R 年 月	S・H・R 年 月				
S・H・R 年 月	S・H・R 年 月				
取得年	資格コード・コード名	資格名	趣 味		趣味コード
S・H・R 年 月					
S・H・R 年 月					
S・H・R 年 月					
S・H・R 年 月					
S・H・R 年 月					
緊急連絡先		特記事項			住所確認書類
氏 名	続柄	公益社団法人国分寺市シルバー人材センター会長 殿 私は、貴S Cの規定する個人情報保護方針に則った個人情報の取得利用に同意します。 令和 年 月 日 氏名			1 運転免許証
住 所					2 運転経歴証明書
電 話					3 健康保険証
携帯電話					4 マイナンバーカード
FAX					5 その他