



私は、公益社団法人越谷市シルバー人材センターに入会したく申し込みます。
理事長宛 申込日 令和 年 月 日

入会申込書

				入会日		会員番号					
				年 月 日							
写真2枚のうち、1枚は必ず貼り付けてください (運転免許証用)	氏名	フリガナ		性別	入会動機(1つ選択)		入会経路(複数選択可)				
		生年月日 昭和 年 月 日 満 歳			10 生きがい、社会参加 20 仲間づくり 30 時間的余裕 40 健康維持・増進 50 経済的理由 60 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 ホームページ 6 その他	必要書類チェック 就業承諾書兼 家族の同意書 健康保険証写(又は 運転免許証写) ゆうちょ 自動払込(控)				
現住所	〒343- (アパート・マンション名等) 越谷市				緊急連絡先	フリガナ ※自宅以外で連絡が取れる親族を記入してください。					
	電話		携帯			氏名	(続柄)				
	FAX		E-mail			住所	〒				
主な職歴	勤務年数	仕事の内容 具体的に何をしていたかを記入		職群コード	職歴コード	希望時間					
	1 年					1週当たり 日間	曜日	AM PM (○×記入)	就業できない場合の理由 (例：通院、趣味、習い事等を記入)		
	2 年					1日当たり 時間	火				
	3 年					時から 時まで	水				
						木					
希望職群	(希望する仕事の事例一覧表から仕事の内容とコードを記入)				コード		希望時間 管理関係の仕事は、原則として土・日・祝日に就業可能な方				
	仕事の内容		備考 (特記すべき事項を記入)								
	1					金					
	2					土					
	3					日					
	4					祝					
その他	自由記載欄 ※センターへの要望等、自由に記入して下さい。				資格・免許・特技等		(仕事に活かせる資格・免許・特技等をコード表から記入)				
					資格名等		取得年月日	コード			
	希望しない仕事				1						
					2						
				3							
				個人情報の利用許諾 提出した私の個人情報の取り扱いについては、センターが定款第4条に掲げる事業のため、必要な範囲で利用すること承諾します。							