



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 年 月 日		会員番号		
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	生年月日	昭和 年 月 日 満 歳		入会動機(1つ選択)		
				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		入会経路(複数選択可)		
						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- 越谷市			(アパート・マンション名等)				
	電話		携帯		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。			
	FAX		E-mail		氏名 _____ (続柄 _____)			
					住所 〒 _____			
				電話 _____ 携帯 _____				
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	1週当たり 日間		
	1 年					曜日	AM PM	
	2 年					月	(○×記入)	
	3 年					火		
						水		
						木		
						金		
						土		
						日		
						祝		
						就業できない場合の理由 (例：通院、趣味、習い事等を記入)		
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		
	仕事の内容		備考 (特記すべき事項を記入)		管理関係の仕事は、 原則として 土・日・祝 日に就業可能な方			
	1							
	2							
	3							
	4							
希望しない仕事						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		
						1		
						2		
						3		
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。							
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。								