

別記第1号様式

□ 枠内はセンター記入欄

# 入会申込書兼会員票

局長	担当者
----	-----

支部コード フリガナ	地域班 役員等コード	入会年月日 退会年月日	写真 3.0×2.5cm	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	入会の経路 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.その他	退会の理由
氏名 男 女	生年月日 明治 大正 昭和 (入会時 歳)	緊急連絡先 (なるべく自宅以外の連絡先を記入して下さい) 氏名 住所 電話番号 携帯	家族状況 配偶者 家族構成 同居の家族(本人除く)	有・無 ひとり暮らし 世代人		
現住所 〒 電話 携帯 FAX メール	仕事の内容 所属する班 就業可能な仕事	希望する仕事	資格・免許・特技等 1 2 3	交通手段 所有 運転	自動車 バイク 1.有 0.無 1.有 0.無 1.可 0.否	
主な職歴 勤務年数 年 年 年	※所属する職域班は原則として1つとなりますが、 その他就業可能な仕事、興味のある仕事があれば 記入してください。	健康状態 判定 1 2 3 4 丈夫 普通 弱 難 異常なし やや支障あり 支障あり 血圧 低い 1 2 3 4 高い 5	希望しない仕事	保険 1. 国保 2. 社保・本人 3. 社保・家族 4. その他	自動車 自転車 1.有 0.無 1.有 0.無 1.可 0.否	
特記事項	希望する時間 1 週 当 日 1 日 当 日 月 火 水 木 金 土 日 祝 支 払 区 分 1 現 金 2 銀 振 3 郵 振 金 融 機 関 コ ー ド 支 店 口 座 番 号 預 金 種 目 1 普 通 2 当 座 4 貯 蓄 振 込 区 分 7 電 信 8 文 書 仕 向 区 分 金 融 機 関 名 ( 支 店 名 ) ( 口 座 名 義 人 名 称 )	健康状態 判定 1 2 3 4 丈夫 普通 弱 難 異常なし やや支障あり 支障あり 血圧 低い 1 2 3 4 高い 5	資格コード 1 2 3	雇用保険 1.国民年金 4.企業年金 2.厚生年金 5.その他 3.共済年金	自動車 自転車 1.有 0.無 1.有 0.無 1.可 0.否	

- 1.病气(本人)
- 2.シニア事業を通じて就職
- 3.その他で就職
- 4.死亡
- 5.転居
- 6.希望する仕事なし
- 7.就職機会なし
- 8.家庭の事情(介護等)
- 9.会費未納
- 10.加齢
- 11.他団体等への加入
- 12.センター運営に対する不満
- 13.未回答(不明)
- 14.その他

職歴コード	1.民間技術系	2.民間事務系	3.公共技術系	4.公共事務系	5.自営業	6.無職	7.民間その他	8.公共その他
-------	---------	---------	---------	---------	-------	------	---------	---------

入会力	1.現金	2.振込	3.免除
-----	------	------	------

**(社)京田辺市シルバー人材センター登録変更・退会届出書**

(社)京田辺市シルバー人材センター 理事長 様

下記のとおり、定款第9条の規定に基づき **< 変更・退会 >** したく届出いたします。  
 (※どちらかを○でかこんでください)

会員名 \_\_\_\_\_

**1. 変更**

項目	変更前	変更後
会員氏名		フリガナ
住所	〒	〒
電話番号		
その他		

**2. 退会**

退会希望日	年 月 日		
会員氏名		会員番号	
連絡先	〒		
電話番号			
退会理由	<input type="checkbox"/> 病気(本人) <input type="checkbox"/> 家庭の事情(介護等) <input type="checkbox"/> シルバー事業を通じて就職 <input type="checkbox"/> 会費未納 <input type="checkbox"/> その他で就職 <input type="checkbox"/> 加齢 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 他団体等への加入 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> センター運営に対する不満 <input type="checkbox"/> 希望する仕事なし <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 就業機会なし                      (                                      )		

**■留意事項■**

- 退会届出後、会員証および事務局からの貸与物などをご返却ください。
- 本届出書によりご記入頂いた個人情報(は、(社)京田辺市シルバー人材センター内での事務処理以外には、一切使用いたしません。

事務処理： 年 月 日完了

(社)京田辺市シルバー人材センター  
 TEL 64-8822  
 FAX 68-2346

## 別記第3号様式

	公益社団法人 京田辺市シルバー人材センター	
会員証 第 号	写 真	
<b>会 員 氏 名</b>		
上記の者は当シルバー人材センターの会員であることを証明する。		
発行者	公益社団法人 京田辺市シルバー人材センター 京都府京田辺市河原食田10番地23	TEL 0774-64-8822

### 注 意

1. この会員証を他人に貸与したり、又は譲渡してはならない。
2. この会員証を紛失したときには、直ちに発行者に届出なければならない。
3. この会員証は、当シルバー人材センター会員の資格を有しなくなった場合はすみやかに返却すること。
4. 仕事につくときは必ず持参して、必要なときには提出しなければならない。
5. その他この会員証の取扱いに関しては、当シルバー人材センターの定めるところによる。