

平成 年 月 日

担当者の確認印

(公)社)長泉町シルバー人材センター

会員登録票

理事長	副理事長	局長	次長	担当

会員No.	地域班	区分 正・退	入会 退会	年 月 日 年 月 日	写 真	入会の動機	入会の経路	退会の理由	就業意向					
氏名	フリガナ	男 女	生年月日	大正 昭和 (年令 才) 年 月 日生		1. 社会的 2. 健康的 3. 経済的 4. 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. その他	1. 病気 2. 就職 3. 死亡 4. 転居 5. 希望する 仕事がない 6. 就業機会 提供不足 7. その他	1. 健康維持や生活充実のため、 チャレンジしたい。 2. これまで培った技術等を生 かしてみたい。 3. 健康にやや不安があるため 軽い作業を希望したい。					
現住所	〒411- 長泉町 電話 携帯電話	番地 FAX	緊急連絡先	氏名: 住所: 電話:	(続柄)	配偶者 有・無	同居人数 人	働く意欲 1. 大いにある 2. ある 3. 多少ある						
主な 職 歴	勤務年数	仕事内容・勤務先	職群コード	職歴コード	1	資格・免許 交通手段	自転車 バイク 自動車 希望する時間	1週 日間 月 火 水 木 金 土 日 祝 1日 時間 時~ 時 夜間 可・否						
	年				2									
	年				3									
	年				4									
	年				5									
配 分 金 支 払	支払区分	振込(口座名:普通・総合)	健康状態	現状	目	耳	手	足	腰	保 険 雇 用 保 険 年 金	1. 国保 2. 社保・本人 3. 社保・家族 4. その他	ボランティアの活動意志		入会担当
	金融機関コード			丈夫 普通 弱い	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3		年 月まで	1. 町内美化 2. 施設支援 3. 高齢者支援	1. 有 2. 無 1. 有 2. 無 1. 有 2. 無	
	支店コード			低い やや低い 普通 やや高い 高い	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	既症/持病: 腰痛 有・無 : その他() 有・無			1. 国民年金 2. 厚生年金 3. 共済年金 4. 企業年金 5. その他()	特記事項 1. 帽子支給 有 無 2. シルバーウィンドブレーカー 有 無 3. ヘルメット支給 No.	
	口座番号			金融機関名	1. JA南駿 2. 三島信金		支店名						支店	
	金融機関名													
	支店名													
	口座名義人													

メールアドレス: