

平成 年度 中能登町シルバー人材センター 入会申込書

会員コード

本 人 情 報	フリガナ	記入日 平成 年 月 日							
	氏名								
	性別	男・女							
	生年月日	昭和 年 月 日 (年齢 歳)							
	住所	〒 929- 中能登町							
	電話番号	-							
	携帯番号	-							
	FAX番号	-							
緊 急 連 絡 先	氏名	(続柄)							
	住所								
	電話番号	-							
支 払 方 法	銀行	北國銀行・JA能登わかば						支店	
		口座番号						口座名義	
	郵便局	記号	番号					1	
そ の 他	入会動機	社会参加・仲間作り・健康維持・時間的余裕・経済的理由・その他							
	交通手段	車(軽トラ⇒有・なし)・バイク・自転車・徒歩							
	主な職歴	事務系・技術系(勤務先:							
	資格・特技								
	持病								
	希望の仕事	車の運転(中型・マイクロ・普通)	樹木伐採(チェーンソー・なし)						
		施設管理(掃除・宿日直)	土木作業						
		剪定	左官						
		障子・襖張り	大工						
		宛名書き	トタン張り						
草刈り(機械・なし)		除草							
農作業畑(耕運機・なし)		ヘルパー							
掃除		片付け作業(軽トラ・なし)							
その他									

入会に係る同意書

私は、貴シルバー人材センターの会員として、下記事項に同意するとともに、これを厳守し、貴シルバー人材センターの事業発展に貢献するよう努力します。

記

1. シルバー人材センターの基本理念、目的趣旨に賛同し、貴センター定款、会員就業規約その他諸規定を厳守すること。
2. シルバー人材センターの業務は、臨時的かつ短期的な就労又はその他の軽易な業務に係る就業(雇用による者を除く。)を希望する高年齢退職者のために、これらの就業機会を確保し、及び組織的に提供することと理解し、就業に際しての条件(配分金、就業時間、仕事内容等)は、センターと発注者が協議して決定したものに従い、これらのことについて発注者と直接交渉しないこと。
3. 会員であっても、就業できるとは限らないこと。
4. 会員と発注者あるいはセンターとの間には、雇用関係が成立しないので、労働基準法等の労働関係諸規定及び労働者災害補償保険、雇用保険、健康保険、厚生年金保険等の社会・労働保険の適用がないこと。
5. 就業先において、シルバー人材センターから提供された業務以外に従事することなく、常に安全、適正就業に心がけ、傷害、損害事故等を起こさないよう十分に注意すること。
6. 会員の故意又は重大な過失又は自動車の所有、使用、管理に起因する賠償責任が発注したときなど、「シルバー人材センター総合賠償責任保険」で担保できない賠償は、会員が負うものとすること。

公益社団法人 中能登町シルバー人材センター理事長 様

平成 年 月 日

氏名

印