

# 入会申込書兼会員票

※この個人情報には、シルバー事業・目的以外には使用しません。

理事		事務局長		合 議		担 当		
会員番号	地域班	役員等コード	区分	入会年月日	退会年月日	写真	退会の理由	
フリガナ		明 治 大 昭 和		3.0×2.5cm		1.社会的 2.健康的 3.経済的 4.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.職業会議提供不足 7.その他	
氏名	性別	生年月日	年齢	緊急連絡先	氏名住所電話	家族状況	配偶者 家族構成 同居の家族(本人除く)	
現住所	電話	職業コード(程度)	職群コード(程度)	資格・免許・特技等				
主 なる 職	勤務先	勤務先	勤務先	1	2	3	資格コード	
	勤務先	勤務先	勤務先	希望しない仕事				交通手段
歴	勤務先	勤務先	勤務先	1	2	3	1.有 0.無 1.有 0.無 1.可 0.否	
	勤務先	勤務先	勤務先	1	2	3	1.有 0.無 1.有 0.無 1.可 0.否 1.有 0.無 1.有 0.無 1.可 0.否 1.可 0.否	
特記事項	勤務先	勤務先	勤務先	1	2	3	1. 国保 2. 社保・本人 3. 社保・家族 4. その他	
	勤務先	勤務先	勤務先	雇用保険				年 月 まで
血 液 型	勤務先	勤務先	勤務先	年金				種類 1.国民年金 2.厚生年金 3.共済年金 4.企業年金 5.その他
	勤務先	勤務先	勤務先	既往症( ) 持病( ) その他( )				1.現金 2.振込 3.免除
		希望する時間		1 週 当 日 当 日 当 日 当 日 当 日 日 間 時 間 時 間 時 間 時 間 時 間		判定		
		希望する仕事		1 週 当 日 当 日 当 日 当 日 当 日 日 間 時 間 時 間 時 間 時 間 時 間		異常なし やや支障あり 支障あり		
		希望する銀行		月 火 水 木 金 土 日 祝		健康状態		
		希望する支払方法		記号 番号		配分金の支払方法		