

入会申込書

提出書類①

枠内はセンター記入欄

受付日 年 月 日

区分	会員No.	地区	地域班	入会承認日		
				年	月	日
氏名	フリガナ		性別	生年月日	大正	年 月 日
					昭和	歳
現住所	〒 - 区			電話	写真 縦4cm×横3cm	
	マンション・アパート名(部屋番号まで記入してください)			FAX 携帯電話		
緊急連絡先	氏名		続柄	電話		
	住所			携帯電話		
主な職歴	年数	勤務先 / 仕事の内容		希望する仕事	順位	仕事の内容
	年	※勤務先・仕事の内容を必ず記入してください			1	※必ず1つ以上記入してください
	年	/			2	
	年	/			3	
	年	/			4	
希望する時間	1週あたり		1日あたり	希望しない職種	順位	仕事の内容
	日間		時間		1	
	月 火 水 木 金 土 日 祝		: ~ :		2	
			夜間 可・不可		3	
資格・免許	自動車普通免許(有・無)			趣味	4	
入会動機	※必ず1つ記入してください					
	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		
会員からの紹介	(紹介者名:)					
<input type="checkbox"/>	就業承諾書に同意する。			<input type="checkbox"/>	個人情報の取扱いに関する説明書に同意する。	
※別紙「就業承諾書」に同意する場合はチェックボックスに✓を記入				※別紙「個人情報の取扱いに関する説明書」に同意する場合はチェックボックスに✓を記入		
備考						受講印

受講印の日付から1年の間に入会手続きをしてください。1年を経過した場合は、再度入会説明会を受講してください。

裏面「入会経路調査」及び「新規入会者アンケート」の記入にご協力をお願いします。

入会経路調査

入会経路に関する調査にご協力ください。

次のいずれかの番号に**1つだけ**○を付けてください

- 1 公共機関 2 マスコミ 3 会員知人
(紹介者: _____)
- 4 センターの広報資料 5 ホームページ 6 その他

新規入会者アンケート

新潟県シルバー人材センター連合会では、新規入会者を募集するため、テレビやラジオで広報活動等を実施しています。今後、よりわかりやすい広報活動とするため、入会した皆さまにシルバー人材センターを知ったきっかけをお聞きします。お手数ではございますが、アンケートにご協力をお願いします。

(公社) 新潟県シルバー人材センター連合会

シルバー人材センターを何で知りましたか

(最も影響があったもの**1つだけ**番号に○を付けてください。)

- 1 テレビ・ラジオ 2 新聞広告 3 折込チラシ 4 ホームページ・Web
- 5 パンフレット・ポスター 6 会報誌 7 行政窓口(市・ハローワーク等)
- 8 セミナー・イベント 9 技能講習 10 就業体験
- 11 友人・知人 12 その他 ()

～ ご協力、ありがとうございました。 ～