枠内はセンター記入欄

支部コード

入会申込書兼会員票

上野局長	宮下係長	西堂	草原	新宮

会員番号	地域班	役員等コード				入会		写真 4.0cm×3.0cm	入会の動機	入会の経路	退会の理由
						退会			10 生きがい、社会参加 20 仲間作り 30 時間的余裕 40 健康維持・増進 50 経済的理由 60 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	

氏名	フリガナ	性別	生年月日
			大正 昭和　年　月　日 歳　(入会時　歳)

現住所	緊急連絡先	家族状況
〒 曽於郡大崎町　集落名（　）　番地 電話　FAX　携帯 メール	(なるべく自宅以外の連絡先を記入して下さい)　(続柄　) 氏名 住所 電話　携帯	配偶者（有無） 同居人数　人 家族構成　世代

主な職歴	勤続年数	仕事の内容・勤務先	職群コード 職歴コード
	年		
	年		
	年		

希望する仕事	順位	仕事の内容	職群コード	程度
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			

資格・免許・特技等	資格コード
1	
2	
3	

希望しない仕事	交通手段	自転車	バイク	自動車
	所有	有・無	有・無	有・無
	運転	可・否	可・否	可・否

特記事項

希望する時間	1週当り	1日当り
	日間 □月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝	時間 時～　時

配分金の支払方法	
支払区分	1 現金 2 銀振 3 郵振
預金種目	1 普通 2 当座 4 貯蓄
金融機関コード	
金融機関名	
支店コード	
支店名	
口座番号	
口座名義人名称	
振込区分	7 電信 8 文書
仕向区分	

健康状態	目	耳	手	足	腰
異常なし	1	1	1	1	1
やや支障あり	2	2	2	2	2
支障あり	3	3	3	3	3

既往症(　)
持病(　)
その他(　)

血圧	総合判定
1 低い	1 丈夫
2 やや低い	2 普通
3 普通	3 弱
4 やや高い	4 難
5 高い	

保険	年金
1 国保	1 国民年金
2 社保本人	2 厚生年金
3 社保家族	3 共済年金
4 その他	4 企業年金
	5 その他(　)

担当者	会費の徴収	自由項目	雇用保険
	1 現金 2 振込 3 免除		

入力

退会の理由
010 病気（本人）
020 シルバー事業を通じて就職
030 その他で就職
040 死亡
050 転居
060 希望する仕事なし
070 就業機会なし
080 家庭の事情（介護等）
090 会費未納
100 加齢
110 他団体への加入
120 センター運営に対する不満
130 未回答
140 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