

入 会 申 込 書

公益社団法人八千代市シルバー人材センター 会長 殿

会員番号 _____

私は、貴シルバー人材センターに入会したく、申し込みます。 なお、下記の入会申込書の記載事項に変更が生じた場合は、速やかに届出ます。

氏名	フリガナ		性別	生 年 月 日		入会の動機		入会の経路	
			男	年 月 日	10	生きがい、社会参加	1	公共機関	
			女		20	仲間作り	2	会員知人	
			未回答	満年齢 歳	30	時間的余裕	3	マスコミ	
				40	健康維持	4	センター広報資料		
				50	経済的理由	5	その他		
				60	その他				

現住所	〒 住所				緊急連絡先	〒 住所					
	電話	FAX	携帯	メール※1		フリガナ	氏名	電話	メール※1	続柄	FAX

主な職歴	勤続年数	仕事の内容・勤務先	希望する仕事	順位		仕事の内容		資格・免許・特技等	
	年			1		1			
	年			2		2			
	年			3		3			
	年			4		4			
	年			5		希望しない仕事			

(自由記載欄) センターへの要望等、自由に記入してください。	希望する時間	1 週 当 り							1 日 当 り	
		日 間							時 間	
		月	火	水	木	金	土	日	祝	時～

※1 メールアドレスの記入は任意です。無記入とすることも可能です。