

④入会申込書兼会員票（下書き用）

公益社団法人座間市シルバー人材センター 理事長殿
次のとおり、入会を申し込みます。

理事長	事務局長	合 議	担当者

会員番号		入会年月日（入会承認年月日）		
		令和	年 月 日	
フリガナ		男・女 ※任意	入会の動機 1.生きがい・社会参加 2.仲間づくり 3.時間的余裕 4.健康維持・増進 5.経済的理由	写 真 4.0×3.0mm
氏名				
生年月日 昭和 年 月 日（満 歳）				
現住所（〒 座間市） ※集合住宅の場合は建物名も記入してください		入会の経路 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		
電話		FAX		
携帯		Email		

緊急連絡先※なるべく自宅以外の連絡先を記入してください	家族状況※回答は任意
氏名 続柄 ()	配偶者 有・無
現住所 (〒 —)	家族構成 ひとり暮らし 世代
※集合住宅の場合は建物名も記入してください	
電話	同居の家族 人
携帯	(本人除く)

職歴（アルバイト・パート含む）※直近の勤務先順で記入してください		
勤続年数	勤務先	仕事内容（具体的に記入してください）
年		
年		
年		
年		

裏面に続く

希望する仕事	
希望 順位	仕 事 内 容
1	
2	
3	
4	
5	

資格・特技・免許	
1	
2	
3	
4	

交通手段		
自転車	バイク	自動車
有・無	有・無	有・無
可・否	可・否	可・否

※所有は常時乗れるものが有るか無いか

希望日数	一週当たり	日間	希望曜日	月	火	水	木	金	土	日	祝
希望時間	一日当たり	時間	希望時間帯	時～ 時まで							

健康状態 ※回答は任意 既往症 () 持病 () その他 ()		目	耳	手	足	腰
		異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし
		やや支障あり	やや支障あり	やや支障あり	やや支障あり	やや支障あり
		支障あり	支障あり	支障あり	支障あり	支障あり
※任意	保険	1. 国保 2. 社保・本人 3. 社保・家族 4. その他				
	雇用保険	年 月まで				
	年金	1. 国民年金 2. 厚生年金 3. 共済年金 4. 企業年金 5. その他 ()				
特記事項						