

## 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	
氏名		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	
生年月日 昭和 年 月 日（満 歳）		写  真 4.0×3.0mm	
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			
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 配偶者 有・無  家族構成 ひとり暮らし 世代  同居の家族 人 （本人除く）
氏名	続柄（ ）	
現住所（〒 — ）  ※集合住宅の場合は建物名も記入してください		
電話		
携帯		

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  
運転

※所有は常時乗れるものが有るか無いか

希望しない仕事

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	目	耳	手	足	腰	血压	判定
※回答は任意							※事務局記載
既往症	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	高い	
(持病)	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	やや高い	
(その他)	支障あり	支障あり	支障あり	支障あり	支障あり	普通	
( )	支障あり	支障あり	支障あり	支障あり	支障あり	やや低い	
						低い	

※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
------