

＜記入例＞ 入会申込書

私はシルバー人材センター事業の目的・理念を理解し、貴センターに入会いたしたく申込みます。

* 太枠の内側のみ、もれなく、ボールペンで、必ず自筆で記入してください。

| | | | | | | |
|-------|--------------------------|---|--|--------------------|--------------|----------------|
| 会員番号 | 支部コード 松本・山形 | 地域班 | 説明会受講日 年 月 日 | 申込書受付日 年 月 日 | 入会日 年 月 日 | |
| 氏名 | フリガナ マツモト タロウ | 入会の動機 | | 入会の経路 | | |
| | 松本太郎 ㊟ | 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 | 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 | 退会日 年 月 日 | | |
| 性別※ | | | | | | |
| 生年月日 | 昭和 33年 5月 1日 (入会時年齢 65歳) | | | | 町会名 | |
| 住所 | 〒 390-0864 | | | | 宮渚 | |
| | 松本 ㊟村 宮渚本村 1-10 | | | | | |
| 電話番号 | 39-6680 | | 携帯番号 | 090-1234-5678 | | |
| FAX番号 | 39-7788 | | E-mail | matumoto@sjc.ne.jp | | |
| 主な職歴 | 勤務先名 | | 仕事内容 | | 勤続年数 | 職群コード 職歴コード |
| | (株) OO 会社 | | 製造・組立 | | 20年 | |
| | △△ 商事 | | 営業 | | 18年 | |
| | | | | 年 | | |

* 「性別」の記入は任意です。無記入とすることも可能です。

(個人情報の取扱いについて)

ご記入いただきました個人情報は、センター事業推進目的以外には本人の承諾なしに使用いたしません。

| | | | | | | | |
|-------------------|--|---------------------------|--|--|--|--|---------------------------------------|
| 希望する仕事 | 順位 | 具体的な仕事の内容 | | | | 職群コード | |
| | 1 | 草取り、草刈り | | | | | |
| | 2 | 販売手伝い | | | | | |
| | 3 | 家事援助 | | | | | |
| | 4 | 駐車場管理 | | | | | |
| | 5 | 屋内清掃 | | | | | |
| 希望しない仕事 | 事務 | | | | | | |
| 希望する時間 | 1週間当り | 3 日間 | (曜日別の可否に○×をしてください) <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input checked="" type="checkbox"/> 日 <input checked="" type="checkbox"/> 祝日 | | | | |
| | 1日当り | 4 時間 | 就業可能時間帯 (可否に○×) | <input checked="" type="checkbox"/> 早朝 | <input checked="" type="checkbox"/> 午前 | <input checked="" type="checkbox"/> 午後 | <input checked="" type="checkbox"/> 夜 |
| 資格・免許 特技等 | ① | 普通運転免許 | | ④ | 危険物(乙種) | | 資格コード |
| | ② | 調理師免許 | | ⑤ | マンション管理 | | |
| | ③ | ヘルパー2級 | | ⑥ | 松本検定 | | |
| 緊急連絡先 (松本地域在住) | 氏名 | 松本 花子 | | | | | 続柄(妻) |
| | 住所 | 〒390-0864 松本市宮渚本村 1-10 | | | | | |
| | 電話番号 | 0263-39-6680 | 携帯番号 | 090-8765-4321 | | | |
| 紹介者氏名 | * 紹介者がいる場合は会員名をご記入ください。 | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 備考欄 | (申込書受領時、確認してください) * 本人確認(免許証・健康保険証・その他) 未 ・ 済 * 軽トラック() 草刈払機() | | | | | | |
| | | | | | 受付者 | 係長 | 事務局長 |
| | | | | | | | |