

石井町シルバー人材センター入会申込書

請負 ・ 派遣		申込書受付日				入 会 日		退 会 日		受付番号
		年 月 日				年 月 日		年 月 日		
ふりがな					(該当する項目1つに○印してください)					
					入会の動機			入会の経路		
氏 名	◎				1. 生きがい・社会参加 2. 仲間作り 3. 時間的余裕 4. 健康持続 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. センター広報資料 5. その他		
性 別	・ 男性 ・ 女性									
生年月日	昭和 年 月 日 (年齢 歳)									
住 所	〒				-				石井町	
電話番号					携帯番号					
FAX番号					E-mail					
主な職歴	勤 務 期 間				勤 務 先			仕 事 内 容		
	年 月 ~ 年 月									
	年 月 ~ 年 月									
希望する仕事	1		2		3		4		5	
希望する時間	1週間当たり		日間		(曜日別の可否に○×をしてください) 月 火 水 木 金 土 日 祝日					
	1日当たり		時間		就業可能時間帯 (可否に○×)		午前	午後	夜	宿直
免許・資格 特技等	①				③					
	②				④					
交通手段	徒歩のみ		自転車		バイク		自動車			
緊急時 連絡先	氏名					電話 番号				
	住所					携帯 番号				
家族構成	配偶者 有 ・ 無				同居家族 人					
保険・年金	健康保険の種類				年金の種類			失業保険		
	・ 国保 ・ 社保(本人、家族) ・ その他				・ 国民年金 ・ 更生年金 ・ 共済年金			・ 受給(年 月まで)		
					・ 企業年金 ・ その他			・ 受給済み		

※車・バイクでの移動をされる会員は、免許書・車検証(車のみ)・保険書(賠償・任意)のコピーを提出してください。(会員申込み時、センターでもコピーいたします。)

年会費1,000円が必要になります、入会時に納入していただきます。

(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。