

入会申込書兼会員票

長野原町シルバー人材センター

| | | |
|-------|------|-----|
| 運営委員長 | 事務局長 | 担当者 |
| | | |

| | | | | | |
|--------|-----------|-------|------------------------|-----------------|---|
| 会員番号 | 入会 | 年 月 日 | 入会の動機 | 入会の経路 | 退会の理由 |
| | 退会 | 年 月 日 | ① 生きがい 社会参加 | ① 公共機関 | ① 病気(本人) ② シルバーを 通じて就職 ③ その他就職 |
| 氏名 | フリガナ | 男 | 大正・昭和 年 月 日 (入会時 歳) | ② 仲間作り | ② 会員知人 |
| | | 女 | | ③ 時間的余裕 | ③ マスコミ |
| 住所 | 大字 | 家族状況 | ④ 健康維持 増進 | ④ センターの 広報資料 | ④ 死亡 ⑤ 転居 |
| 電話 | | | ⑤ 経済的理由 | ⑤ その他 | ⑥ 希望する 仕事なし |
| 携帯 | | | 一人暮らし | ⑥ その他 | |
| 緊急連絡先 | 氏名 | 健康状態 | 既往症: | | ⑪ 他団体等へ の加入 |
| | 住所 | | 持病: | | ⑫ センター運営 に対する不満 |
| | 電話 | | その他: | | ⑬ 未回答 ⑭ その他 |
| 主な職歴 | 仕事の内容・勤務先 | | 資格 | | |
| | 1 | | 特技 | | |
| | 2 | | 免許 | | |
| | 3 | | 保 険 | 国保 | |
| | 4 | | | 社保 | ・本人 |
| 希望する仕事 | 希望の職種 | | 社保 | ・家族 | |
| | 1 | | 配分金の 支払い | 1現金 | |
| | 2 | | 振込の場合 振込先 口座番号 | 2振込 | |
| | 3 | | | 群馬銀行 長野原支店 | |
| | 4 | | | 普通 又は 当座 | |
| 5 | | | No. | | |

上記のとおり入会を希望いたします。

希望の職種の記入例

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> * 除草・草刈り * 屋外清掃 * 屋内清掃 * 畑仕事・農作業 * 害虫駆除(スズメ蜂等) * チェンソー作業 * 調理・配膳 * ふすま張替え * 障子張り * アミ戸張り | <ul style="list-style-type: none"> * 家事援助サービス(掃除・洗濯・お使い) * 育児支援サービス(子守り) * 配達・集配 * 販売・品出し * 賞状書き・宛名書き * パソコン入力・指導 * 一般事務・書類整理 |
|---|--|

ご記入して頂いた個人情報はシルバー人材センターとしての
連絡手段以外の目的には使用いたしません