

社団法人 江田島市シルバー人材センター 入会申込書兼会員票

はセンター記入欄

会員番号	会員種別	役員等	地域班	入会日 年 月 日	退会日 年 月 日	写真 3.0 × 2.5cm	入会の動機 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	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	退会の理由 1. 病気(本人) 2. シルバー事業を通じて就職 3. その他で就職 4. 死亡 5. 転居 6. 希望する仕事なし 7. 就業機会なし	8. 家庭の事情(介護等) 9. 会費未納 10. 加齢 11. 他団体等への加入 12. センター運営に対する不満 13. 未解答(不明) 14. その他
名 フガナ				生 明 治 年 大 正 月 昭 和 日						
前			男 女		(入会時 歳)					
〒						フガナ			配偶者 有・無	
住						緊急連絡先			家族状況	世代
Tel.1			(区分)			Tel			同居家族	人
Tel.2			(区分)						(本人を除く)	

勤務年数	仕事内容・勤務先	職歴コード	順位	仕事の内容	職種番号	免許・資格等の内容	資格コード
主 年			希望する仕事 1		免許・資格等		
な 年			2				
職 年			3				
歴 年			4				
年			5				
1週間当りの希望日数	1日当りの希望時間	希望しない仕事					
日間	月 火 水 木 金 土 日 祝	時間	時 分 ~ 時 分				

交通手段	1. 徒歩 2. バス 3. 自転車 4. バイク 5. 自動車 6. その他	自転車 バイク 自動車	所有 有・無 有・無 有・無	運転 可・否 可・否 可・否	配分金の支払方法	1. 現金振振 2. 銀振 3. 郵便	金融機関コード	金融機関名 ()	支店コード	支店名 ()	口座番号	口座名義人 ()
健康状態	目 耳 手 足 腰 血 圧	異常なし やや支障あり 支障あり	1 1 1 1 1 1 2 2 2 2 2 2 3 3 3 3 3 3 4 4 4 4 4 4 5 5 5 5 5 5	低い やや低い 普通 やや高い 高い	健康保険 1. 国民健康保険 2. 社会保険(本人) 3. 社会保険(家族) 4. その他	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	会費徴収	1. 現金 2. 振込 3. 免除	特記事項	1. 入会 2. 未入会		
既往症	血液型	型 (Rh+・-)	持病	その他	雇用保険	年 月迄 類						

会員種別

1. 正会員
2. 特別会員
3. 賛助会員

役員等

1. 会長・理事長
2. 副会長・専務理事
3. 常務理事
4. 理事
5. 監事
6. 顧問・相談役等
7. 地区長
8. 副地区長
9. 地域班長
10. 地域副班長
11. 組長
12. 世話人
13. 連絡係
14. 職群班長
15. 安全対策委員
16. 役員選考委員
17. 総務部会

職歴区分

1. 民間事務系
2. 民間技術系
3. 民間その他
4. 公共事務系
5. 公共技術系
6. 公共その他
7. 自営業
8. 無職