

公益社団法人 江田島市シルバー人材センター 入会申込書兼会員票

理事長	事務局長	次 長	経 理	担 当

□ 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	写 真	入会の動機	入会の経路	退会の理由				
				退会日	年 月 日		3.0 × 2.5cm	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	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		
名前	フリガナ			生年月日	明 治 正 和 大 昭 和								
前				男 女									
現住所	〒			緊急連絡先	フリガナ				配偶者	有・無			
Tel.1	(区分)				名前住所	(続柄)			家族構成	世代			
Tel.2	(区分)				Tel	(区分)			同居家族	人			
Tel.3	(区分)								(本人を除く)				
主 な 職 歴	勤務年数	仕事内容・勤務先			職歴コード	順位	仕事の内容	職業分類	免許・資格等の内容		資格コード		
	年					1		免許・資格等					
	年					2							
	年					3							
	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	所有	自転車	バイク	自動車	配分金の支払方法	1. 現金 2. 銀振 3. 郵振	金融機関コード	金融機関名 ()				
		有・無	有・無	有・無			支店コード	支店名 ()					
		可・否	可・否	可・否			口座番号	口座名義人 ()					
健康状態	目	耳	手	足	腰	血 圧	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 種 類	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
	異常なし やや支障あり 支障あり	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 2 3	1 低い 2 やや低い 3 普通 4 やや高い 5 高い	雇用保険	年 月 迄			互助会	1. 入会 2. 未入会	
	血液型	型 (Rh+・-)				既往症	持 病				その他		

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. 総務部長

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