

個人情報保護法第20条に基づき本人同意済み
担当者印
年 月 日

入会申込書

理事長	副理事長	事務局長	次長	大所支所長	総務・会計	担当

公益社団法人 江田島市シルバー人材センター 理事長 殿

私は、貴シルバー人材センターに入会したく、申し込みます。なお、下記の入会申込書の記載事項に変更が生じた場合は、速やかに届け出ます。

年 月 日

氏名	フリガナ	性別	生年月日	大正 昭和 年 月 日 (満年齢 歳)	1. 生きがい、社会参加 2. 時間的余裕 3. 健康的維持・増進 4. 経済的理由 5. その他 ()	1. 公共機関 2. 会員知人 3. ワンタナー報道 4. センターへのチラシ等 5. ホームページ 6. その他 ()
	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ
現住所	〒	〒	〒	〒	〒	〒
	〒1	〒1	〒1	〒1	〒1	〒1
	〒2	〒2	〒2	〒2	〒2	〒2
	〒3	〒3	〒3	〒3	〒3	〒3
主な経歴・職歴	年数	仕事の内容	順位	仕事の内容	資格等の内容	資格等の内容
	年		1		資格・免許・特許・特技等	
	年		2			
	年		3			
	年		4			
	年		5			
1週間当たりの希望日数		火 水 木 金 土 日 祝	1日当たりの希望時間		時 分 ~ 時 分	
希望しない仕事			その他 (自由記載欄)		(センターへの要望等、自由に記入してください。)	

※ 「性別」の記入は任意です。無記入とすることも可能です。(令和5年4月から適用)
※ 「メールアドレス」の記入は任意です。無記入とすることも可能です。