

公益社団法人神栖市シルバー人材センター入会申込書

申込日	年 月 日
-----	-------

※仮会員番号

(太枠内の該当する数字に○をするとともに、必要事項を記入してください。)

氏名	フリガナ		生年月日	昭和 年 月 日	
	男女他			(入会時 歳)	
住所	〒 - 神栖市		血液型		
	電話 ()	携帯電話 ()		型	
	ファックス ()	メールアドレス			
主な職歴	勤務年数	勤務先	仕事内容	緊急連絡先	氏名
	年				続柄()
	年				住所
	年				電話 ()
入会の動機	1. 生きがい・社会参加 4. 健康維持・増進		入会の経路	1. 公共機関 4. センターの広報資料	
	2. 仲間づくり 5. 経済的理由			2. マスコミ 5. その他	
過去の入会歴	1. 有 0. 無		過去の退会理由	1. 病気 3. 家庭事情 5. 未回答(不明)	
				2. 他で就職 4. 会費未納 6. その他	
就業希望職種	順位	仕事の内容		資格・免許	内容
就業希望しない仕事		就業希望する曜日		就業希望する時間	
		1. 月 2. 火 3. 水 4. 木 5. 金 6. 土 7. 日 8. 祝 計 日間		時 ~ 時 計 時間	

※身分証明確認		※入会誓約書	
---------	--	--------	--