

公益社団法人神栖市シルバー人材センター一会員情報提供書

記入日	年 月 日
-----	-------

※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。)

会 員	氏名	緊急連絡先	(注)変更する場合は、記入してください。 氏名
	住所		続柄()
	電話 ()		電話 ()
	携帯電話 ()		携帯電話 ()
支 払 方 法	振込口座 1. 新規 2. 変更有 3. 変更無	支店番号	
	金融機関名 1. 銀 振 (常陽銀行 神栖支店) 2. 郵 振 (ゆうちょ銀行)	口座番号	
運 転 免 許	運転免許有効期限		任意保険有効期限
	1. 有 0. 無	年 月 日	1. 加入 0. 未加入
			年 月 日

(注) 以下の太枠内の項目記入は任意となりますが、シルバー事業運営等に必要な調査の目的で使用し個人情報を遵守しますので、該当する数字に○をするとともに、必要事項の記入のご協力をお願いいたします。

健 康 状 態	総合判定	個別判定	目	耳	手	足	腰	血 圧	既往症
	1. 丈夫	異 常 な し	1	1	1	1	1	1. 低 い	()
	2. 普通	やや支障あり	2	2	2	2	2	2. やや低い	持 病
	3. 弱	支 障 あ り	3	3	3	3	3	3. 普 通	()
	4. 難							4. やや高い	かかりつけ病院名
								5. 高 い	()
趣 味 ・ 特 技			交通手段		自 転 車	バ イ ク	自 動 車		
			所 有	運 転	1. 有 0. 無	1. 有 0. 無	1. 有 0. 無		
家 族 構 成	配偶者	同居家族	同居世代		同居の家族		同居の家族		
	1. 有 0. 無	1. 有 0. 無	世代		世代		(本人除く) 人		
保 険	1. 国 保		2. 社保・本人		3. 社保・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

※ 運 転 免 許 写 し		※ 任 意 保 険 証 書 写 し	
---------------------------------	--	---	--

※ 振 込 通 帳 写 し		※ 就 業 内 容 承 諾 書		※ SC 保 険 承 諾 書		※ 個 人 情 報 同 意 書	
---------------------------------	--	--------------------------------------	--	----------------------------------	--	--------------------------------------	--