

入会説明会受講日

令和●年●月●日

説明会を受講した日を記載

記入は不用です

入会申込書

会員 番号

地 域 班

校区 区分

記入は不用です

日付は提出日

令和●年●月●日

公益社団法人 羽曳野市シルバー人材センター 理事長 様

私は、公益社団法人 羽曳野市シルバー人材センターに入会致したく、承諾書を添えて次のとおり申し込みます。

入会経路	1.公共機関 2.会員・知人 3.マスコミ 4.センター資料 5.その他 () ※複数選択不可	写 真 添 付
入会動機	1.社会的 2.健康上 3.経済的 4.その他 () ※複数選択不可	3ヶ月以内に写した
フリガナ	ハビキノ ギンジ	写真は不用です
氏 名	羽曳野 銀二	男性・女性
生年月日	大正・昭和 30年 4月 1日 生まれ	必ず押印
住 所	〒 583 - 0871 羽曳野市 野々上▲-▲-▲	配偶者氏名
	電話 072 (9 **) ****	配偶者連絡先
	携帯電話 *** - **** - ****	
緊急連絡先	氏 名 羽曳野 太郎 (続柄) 長男 住 所 〒 583- **** 藤井寺市小山●-●-● 電話 072 (9**) **** 携帯電話***-****-****	住所が異なる身内の方
希望曜日	●月・火●水●金●土●日 祝	
1日当	9 : 00 ~ 18 : 00 のうち 5 時間	夜 間 否 ・ ●可
希望職種	① 職種コード番号 4K000 内 容 施設管理 ② 職種コード番号 6P300 内 容 調理手伝 ③ 職種コード番号 2F608 内 容 植木剪定・消毒・施肥	別表「職群分割表」から職種コードを転記
ボランティア活動	●協力する 少なから協力する 協力は全くしない	
主な職歴	勤務年数 勤務 先 仕 事 の 内 容 20 年間 株式会社羽曳野 管理業務 10 年間 スポーツ羽曳野 施設管理・清掃業務 3 年間 羽曳野クラブ 販売業務	勤務年数の長い勤務先 3つ記載
資 格 免 許	① 普通自動車運転免許証 趣 味 ① ゴルフ ② 電気工事士 ② ウォーキング ③ 消防設備士 個人情報保護法第20条に基づき ④ 本人の同意 受付者確認印	
配分金支払先	池田泉州銀行 羽曳野支店	記入は不用です
通帳確認	○ りそな銀行 羽曳野 支店	
済 ・ 未	口座番号 123*****	※入会者自身で記入

見本

参 考 事 項

配偶者	●有 ・ 無	同居人数 (本人を除く 1 人)
健康保険	1.社会保険 (本人・扶養) ●2.国民保険 ●本人・扶養 3.後期高齢者医療 4.その他 ()	
年金受給状況	●1.未受給 2.受給中	
雇用保険期限	1.現在もらっている (年 月 日まで) 2.申請中 (年 月 日より 年 月 日まで) ●3.もらっていない	
交通手段	1.自転車 (●所有 ・ 所有していない) ●運転できる ・ 運転できない 2.バイク (●所有 ・ ●所有していない) 運転できる ●運転できない 3.自動車 (●所有 ・ 所有していない) ●運転でき ●運転できない 4.その他 (●徒歩 ・ 電車 ・ ●バス)	
	1.スマートフォン (●所有 ・ 所有していない) 2.パソコン (タブレット含む) (●所有 ・ ●所有していない) 3.ネット環境 (●ある ・ ない) 4.プリンター (●所有 ・ 所有していない)	
健康状態	現在の目の状態 (良い ・ ●普通 ・ 弱い) 現在の耳の状態 (●良い ・ 普通 ・ 弱い) 【 】 現在の手の状態 (良い ・ ●普通 ・ 弱い) 【 】 現在の足の状態 (良い ・ ●普通 ・ 弱い) 【 】 現在の腰の状態 (●良い ・ 普通 ・ 弱い) 【 】 現在の健康状態 (●丈夫 ・ 普通 ・ 弱い) 【 】 普段の血圧 (低い ・ やや低い ・ 普通 ・ ●やや高い 高い)	
過去に患った病気	●痛風	現在治療中の病気
持 病	●高血圧症	住所確認書類チェック
備考・意見	事務局記入欄	健康保険証
理事長	局 長	次