

Web 入会説明会受講日			
令和	●年	●月	●日
記入は不用です			

説明会を受講した日を記載

入会申込書

会員 番号	記入は不用です
地 域 班	
校 区 区分	

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 写真は不用です
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			
フリガナ	ハビキノ ギンジ			
氏名	羽曳野 銀二			印 必ず押印
生年月日	大正 ● 昭和 30 年 4 月 1 日生まれ			配偶者氏名
住所	〒 583 - 0871 羽曳野市 野々上▲-▲-▲ 電話 072 (9 **) **** 携帯電話 *** - **** - ****			羽曳野 花子 配偶者連絡先 ***-****-****
緊急連絡先	氏名 羽曳野 太郎 住所 〒 583- **** 藤井寺市小山●-●-● 電話 072 (9 **) **** 携帯電話 *** - **** - ****			(続柄) 長男 住所が異なる身内の方
※自宅住所以外を記入				
希望曜日	月・火	水・木	金・土	日 祝 左記のうち 1 週間当り 4 日間
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 ② 職種コード番号 ③ 職種コード番号	4K000 6P300 2F608	内容 施設管理 内容 調理手伝い 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 少し協力する 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	
資格免許	① 普通自動車運転免許証 ② 電気工事士 ③ 消防設備士 ④	趣味	① ゴルフ ② ウォーキング	個人情報保護法第20条に基づき 本人の同意による記入 記入は不用です
	池田泉州銀行 羽曳野支店			
	りそな銀行 羽曳野 支店			
	口座番号 123*****			

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) 運転できる · 運転できない								
	4.その他 (徒歩 · 電車 · バス)								
1.スマートフォン 2.パソコン (タブレット含む) 3.ネット環境 4.プリンター	(所有 · 所有していない)								
	(所有 · 所有していない)								
	(ある · ない)								
	(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 (大夫 · 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 免許証								
備考・意見	事務機器								
	記入は不用です								
理事長	局長	次長					入説者	受付者	入力者
							Web 入会		