

Web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

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 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 男性・女性 印 必ず押印 (縦4.0×横3.0)	
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▲-▲-▲	配偶者連絡先
	電話 072 (9 **) ****	****-*****-*****
	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
※自宅住所以外を記入		
希望曜日	日・火・水・木・金・土・日 祝 左記のうち1週間当たり 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 4K000 内容 施設管理	別表「職群分割表」から職種コードを転記
	② 職種コード番号 6P300 内容 調理手伝い	
	③ 職種コード番号 2F608 内容 植木剪定・消毒・施肥	
ボランティア活動	協力する 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	勤務年数の長い勤務先3つ記載
	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 趣味 ① ゴルフ	記入は不用です
	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 本人の氏名	
配分金支払先	池田泉州銀行 羽曳野支店	
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 (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	高血圧症
持病	高血圧症	住所確認書類チェック 免許証 シルバーカード その他書類	
備考・意見	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