

Web入会説明会受講日

令和●年●月●日

入会申込書提出期限

受講日から6カ月以内

説明会を受講した日を記載

見本

記入は
不用です

日付は提出日

令和●年●月●日

入会申込書

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、センターの趣旨・理念を理解し、入会したいので以下のとおり申し込みます。

フリガナ	ハビキノ ギンジ			写真添付 写真は 不用 です
氏名	羽曳野 銀二			
生年月日	昭和●●年●月●日（入会時●●歳）			
性別	☒ 男性 ☐ 女性 ※回答は任意です。			
住所	〒583-0871 羽曳野市 野々上 ▲-▲-▲			(確認) 免・マ・
	電話	072 (9●●) ●●●●	メールアドレス	
	携帯電話	●●●-●●●●-●●●●	●●●●●●●●●●	
緊急連絡先①	氏名 羽曳野 花子 (続柄) 妻			
	住所 同上			
	電話	●●● (●●●●) ●●●●	携帯電話	●●● ●●●● ●●●●
緊急連絡先② ①の方に連絡がつかない場合の連絡先	氏名 大阪 良子 (続柄) 子			
	住所 藤井寺市小山 ▲-▲-▲			
	電話	●●● (●●●●) ●●●●	携帯電話	●●● ●●●● ●●●●
入会の経路 ※1つだけ選択	☒ ①公共機関（広報紙） ☐ ②会員・知人 ☐ ③マスコミ報道 ☐ ④センターのチラシ・ポスター ☐ ⑤ホームページ ☐ ⑥その他（ ）			
入会の動機 ※1つだけ選択	☐ ①生きがい、社会参加 ☐ ②仲間づくり ☒ ③時間的余裕 ☐ ④健康維持・増進 ☐ ⑤経済的理由 ☐ ⑥その他（ ）			
希望曜日	☒ 月 ☒ 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	
	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	
主な職歴 ※勤務年数の長い 順番に3つ	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 ・ 一般事務	
	10 年間	スポーツ羽曳野	施設管理・清掃業務	
	3 年間	羽曳野造園	造園業務	
特技・趣味	ゴルフ・ウォーキング・カラオケ			
資格・免許	① 普通自動車運転免許証		個人情報 本人の同意 記入は不用です	日
	② 電気工事士			
	③			
	④			

参 考 事 項

氏 名	羽曳野 銀二				
同居人について	無 ・ ☒ (☒ 配偶者 ・ 子 人 ・ その他 人)				
健康保険	1. 社会保険(本人・扶養) ☒ 2. 国民健康保険 3. 後期高齢者医療 4. その他()				
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)				
健康状態 ※現在の状態を 教えてください。	目 (良い ・ ☒ 普通 ・ 弱い)		足 (良い ・ ☒ 普通 ・ 弱い)		
	耳 (良い ・ ☒ 普通 ・ 弱い)		腰 (良い ・ ☒ 普通 ・ 弱い)		
	手 (☒ 良い ・ 普通 ・ 弱い)		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		
健康上で配慮 すべき事項					
情報機器の所有	スマートフォン (☒ あり ・ なし)		ネット環境 (☒ あり ・ なし)		
	パソコン・タブレット (あり ・ ☒ なし)		プリンター (あり ・ ☒ なし)		
配分金の振込先	池田泉州銀行 羽曳野支店		口座番号	123****	記入は 不用です
	☒ りそな銀行 羽曳野 支店				

事務局記入欄

備 考					
-----	--	--	--	--	--

理事長	局 長	次 長						入説者	受付者	入力者
								Web 入会		