

入 会 申 込 書

NO.

センター規則等を守り、下記のとおり入会を申し込みます。

公益社団法人 富田林市シルバー人材センター

理事長 様

平成 年 月 日 氏 名 ㊟

フリガナ				性別	男性	生年月日	大正	年	月	日	(日歳)	
氏名					女性		昭和					
住所	富田林市				電話	— —						
					携帯電話	— —						
緊急連絡先	氏名		関係		電話							
主な職歴	勤務年数	勤務先		仕事の内容								
	年間											
	年間											
	現在											
希望の仕事	日時	1週間に	日位	月	火	水	木	金	土	日	祝	
		1日に	時間位	午前	午後	時から	午前	午後	時まで	夜間	可・否	
	専門技術	各種自動車運転・経理事務・設備の保守							第1希望			
	技能	大工・左官・塗装・襖障子張替え・植木剪定							第2希望			
	事務整理	一般事務・毛筆筆耕							第3希望			
	施設管理	建物管理・駐車場管理・屋外施設管理							左記以外での希望職種			
	折衝外交	販売・営業・配達										
	軽作業	屋内雑役・屋外雑役・清掃・除草										
	サービス	高齢者生活援助・家事手伝い(掃除・洗濯・食事作り)										
		その他の就業希望										
	資格・免許・技術等											
	就業できない事項											
就業形態	請負・委任				一般労働者派遣				その他の形態			
交通手段	自転車 (ある・ない)			バイク (ある・ない)			自動車 (ある・ない)					
	乗れる・乗れない			乗れる・乗れない			乗れる・乗れない					
健康状態	1. 非常に健康である			2. 健康な方だと思う			3. 普通である					
	4. あまり健康ではない			5. 治療中である			6. わからない					
	既往症()			掛かりつけの医療機関()								
	その他の健康状態について()											

入会時の状況把握の為、次の各事項についてお尋ねします。(該当する番号に○印、又は必要事項を記入して下さい)

入会の動機	1. 生きがい・社会参加 2. 仲間作り 3. 時間的余裕 4. 健康維持・増進 5. 経済的理由 6. その他()					
入会の経路	1. 公共機関の紹介 2. 会員・知人の紹介 3. マスコミの情報 4. センターの広報資料 5. その他()					
家族の状況	配偶者		世帯の構成 (人家族)			
	ある	ない	1. ひとり世帯 2. 夫婦のみの世帯 3. 二世帯世帯(親・子) 4. 三世帯世帯(親・子・孫) 5. その他の世帯()			
家族の理解	入会することについて家族は 1. よく理解している 2. 少し理解している 3. 全く知らない					
健康診査の 受診状況	1. 定期的に受けている 2. 時々受けている 3. 受けていない					
	高齢者無料健康診断について 1. 受診している 2. 受診していない					
健康保険の 加入状況	健康保険の種類				加入資格	
	1. 社会保険 2. 国民健康保険 3. その他の保険() 4. 加入していない				1. 本人 2. 被扶養者	
年金の 受給状況	受給年金の種類					
	1. 厚生年金 2. 共済年金 3. 国民年金 4. その他() 5. 受給していない					
	(歳より) 1. 受給している 2. 受給予定である					
雇用保険の 受給状況	1. 受給している(年 月まで) 2. 受給していない					

入会に際して ご意見・ご要望						

配分金の 振込先	りそな銀行	支店	口座番号						
	ゆうちょ銀行	記号				番号			
	名義(カタカナ)								

事務局 処理欄	承認		理事長	事務局長	次長	係長	担当
	する	しない					