

入会申込書

受付 入力

※太枠内には記入しないでください

会員番号		本人確認書類			
入会日	令和 年 月 日	<最終学歴> 大学・短大・専門・高校・中学・その他			
入会動機	10:生きがい 20:仲間作り 30:時間的余裕 40:健康増進 50:経済的 60:その他	入会経路	1. 公共機関 2. 会員知人 3. マスコミ 4. センター広報資料 5. その他		
氏名	フリガナ	性別	男・女		
			家族状況		
生年月日 : 昭和 年 月 日生 (才)		・配偶者 有・無 ・ひとり暮らし ・同居家族(自分を除く)			
現住所	〒340- 草加市		交通手段 (所有の有無/運転の可否)		
	電 話: 048 ()			自転車	
	F A X : ()			バイク	
	携帯番号: E-mail: @			自動車	
1. 国保 2. 社保 3. 社保家族 4. その他		年金	1. 国民年金 2. 厚生年金 3. 共済年金 4. 企業年金・年金基金 5. その他		
主な職歴	勤務年数	勤務先名	仕事の内容	職群	職歴
	年				
	年				
<緊急連絡先①> 自宅以外の電話番号、携帯可			<緊急連絡先②> 自宅以外の電話番号、携帯可		
氏名	続柄		氏名	続柄	
住所	住所 〒 電話 -()- 携帯電話 -()-		住所	住所 〒 電話 -()- 携帯電話 -()-	
運転免許	※免許について、あてはまるものに○をしてください。 大型免許・中型免許・普通免許・大型特殊免許・大型二輪免許・普通二輪免許・原付免許 大型第二種免許・大型特殊第二種免許・中型二種免許・普通第二種免許				
健康状態				既往症	なし
判定	1. 丈夫 2. 普通 3. 弱 4. 難				ある ()
	異常なし	やや支障あり	支障あり	持病	なし
目	1	2	3		ある ()
耳	1	2	3		
手	1	2	3		
足	1	2	3		
腰	1	2	3	その他、健康状態で気になることがあれば記入してください。	
血圧	1. 低い 2. やや低い 3. 普通				
	4. やや高い 5. 高い				

私は、シルバー人材センターの趣旨を良く理解し、入会を申し込みます (印)