

会員番号	
地域コード	

# 徳島市シルバー人材センター入会申込書

平成 年 月 日

氏名(ふりがな)		性別	生年月日				
Ⓜ		男	2大正・3昭和				
		女	年	月	日		
			(満 歳)				
郵便番号		(アパート・マンション名等は何号室かを記入してください)					
住所 徳島市							
電話番号	088-	-	携帯番号				
			FAX				
入会された動機は次のうちどれですか(一つだけ○をつけてください)		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
シルバー人材センターを何で知りましたか(一つだけ○をつけてください)		1. 公共機関…市広報紙・市役所・民生委員 2. 会員・知人…家族・会員【会員名】 3. マスコミ…テレビ・ラジオ・新聞 4. センター広報資料…ポスター・パンフレット・チラシ 5. その他 ( )					
主な職歴	勤務年数	勤務先(会社名)	仕事の内容(例: 工員・営業・事務・総務等)				
	年						
	年						
希望する仕事	主な仕事の分類 P7・P8 の 仕事の種類(希望職種) 点線枠の欄から選んでください			(仕事の例)			
	1						
	2						
3							
配分金振込先口座	支払区分	預金種目	支店名(銀行のみ)			振込区分	7
	2 銀行・3 郵便局	1 普通				01 四国	
	金融機関名	0175 四国銀行 0572 徳島銀行 9900 郵便局	支店コード(記号)			02 徳島	
			口座番号(番号)			90 郵便局	

※配分金の振込口座は、四国銀行・徳島銀行・郵便局のいずれか一つになります。

1. 家族状況

該当箇所に○をつけてください

配偶者	1有 ・ 0無		
同居家族（本人を除く）	世代	人	ひとり暮らし

2. 緊急時の連絡先

(必ず自宅以外の連絡先を記入してください)		(続柄)
氏名	.....	
住所	.....	
電話（自宅・勤務先）	.....	

3. 1週間当り何日くらい働くことができますか。

約 \_\_\_\_\_ 日

就業できる曜日に○をつけてください。 月・火・水・木・金・土・日・祝

4. あなたは体力的に1日当り何時間程度働くことができますか。

約 \_\_\_\_\_ 時間

\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ 時 ~ \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ 時まで

5. 免許・特技等

1. _____	3. _____
2. _____	4. _____

6. あなたの交通手段

	自 転 車	バ イ ク	普通自動車
所 有	0有 ・ 1無	0有 ・ 1無	0有 ・ 1無
運 転	0可 ・ 1不可	0可 ・ 1不可	0可 ・ 1不可

7. あなたが加入している健康保険はどれですか。

1 国民健康保険	2 社会保険（本人）	3 社会保険（家族）	4 その他
----------	------------	------------	-------

8. あなたは年金を支給されていますか。

1 国民年金	2 厚生年金	3 共済年金	4 企業年金	5 その他
--------	--------	--------	--------	-------

9. 備 考

	受付		
	担当		