

# 入会申込書

公益社団法人相模原市シルバー人材センター 理事長 殿  
次のとおり、入会を申し込みます。

平成 年 月 日提出

会員番号		ふりがな	
氏名		男 ⑩ 女	
仮会員番号			
生年月日		明治 年 月 日生 大正 年 月 日生 昭和 年 月 日生 (入会時 歳)	
入会説明会 /			
現住所		〒 - 相模原市 (建物名・部屋番号 ) 電話番号 ( ) - FAX番号 ( ) - 携帯番号 ( ) -	
入会動機	1. 生きがい、社会参加 4. 健康維持・増進 2. 仲間作り 5. 経済的理由 3. 時間的余裕		
入会経路	1.公共機関(広報・自治会回覧) 2.会員知人 3.マスコミ(テレビ・新聞・タウン紙) 4.センターの広報資料(チラシ・ポスター)		
主な職歴	種別	1. 民間技術系 2. 民間事務系 3. 公共技術系 4. 公共事務系 5. 自営業 6. 無職 7. 民間その他 8. 公共その他	
	継続年数	勤務先	仕事の内容
	昭平 年～昭平 年 年間		
	昭平 年～昭平 年 年間		
昭平 年～昭平 年 年間			
指定口座	ゆうちょ銀行		通帳記号
			通帳番号
			*** 右詰め
	銀行等	金融機関名	1 横浜銀行 2 市農業協同組合 3 神奈川つくい農業協同組合 4 きらぼし銀行
	支店名	支店コード	
	預金種別	普通	口座番号
			右詰め*

※口座番号確認のため、入会申込書提出の際には、必ず記入された通帳をお持ちください。

\*センター処理欄

本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 郵便物	<input type="checkbox"/> その他	口座確認	/	⑩
------	--------------------------------	--------------------------------	------------------------------	------------------------------	------	---	---

希望職種	技 術 (1A)	( )家庭教師( )経理事務( )自動車運転( )大型自動車運転 ( )調理師( )パソコン操作等個別指導		
	技 能 (2F)	( )大工仕事( )左官( )ブロック( )植木の手入れ ( )塗装( )襖・障子張り( )網戸張り( )自転車修理 ( )看板手工芸( )和裁( )洋裁( )刃物研ぎ		
	事務整理(3H)	( )一般事務( )受付事務( )帳簿整理( )伝票整理		
	毛筆筆耕(3I)	( )ペン字宛名書き( )毛筆宛名書き( )毛筆賞状書き( )看板書き		
	施設管理(4K)	( )駐車場管理( )公園管理( )グラウンド管理		
	外交折衝(5M.N)	( )店番( )店員( )配達( )パンフレット配布		
	屋外軽作業 (6O)	( )清掃( )除草( )草刈( )自転車整理 ( )植木水やり( )芝生の手入れ( )くい打ち		
	屋内軽作業 (6P)	( )清掃( )倉庫内雑務( )皿洗い( )袋詰め( )包装 ( )ガラスふき		
サ ー ビ ス (7R)	( )病人看護( )老人の話し相手( )通院介護( )子守 ( )家事手伝い( )留守番( )家庭内掃除( )食事の支度 ( )園児送迎( )和服着付け手伝い			
そ の 他				
希望日数	一週当たり	日	希望曜日	月 火 水 木 金 土 日 祝
希望時間	一日当たり	時間	希望時間帯	時 ~ 時
健康状態	現在の状態	身体の不具合		
	1.丈夫 2.普通 3.病弱	1.無 2.有( 目 耳 手 足 腰 その他 )		
	今までにした大病	持病		
	血圧	1.低い 2.やや低い 3.普通 4.やや高い 5.高い		
嗜好	煙草	1.吸う 2.吸わない 飲酒 1.毎日 2.時々 3.飲まない		
その他	配布	1.可 2.否		
ワンコインサービス	希望曜日	月 火 水 木 金 土 日 祝		～相模シルバーそよ風サービス～
	希望時間帯	( )朝方 7:00～9:00 ( )午前 9:00～12:00 ( )午後 13:00～16:00 ( )夕方 16:00～18:00		
交通手段	種 別	自転車	バイク	自動車
	所 有	有 無	有 無	有 無
	運 転	可 否	可 否	可 否
家族状況	同居の家族(本人除く)		人	配偶者 1.有り 2.無し
健康保険	1.国民健康保険 2.社会保険家族 3.社会保険本人 4.共済保険家族 5.その他			
年金受給	1.有(国民年金・厚生年金・共済年金・企業年金・その他) 2.無			
第2連絡先 (現住所以外)	フリガナ 氏 名 (本人との関係 ) 住 所 (〒 - ) 電話番号 ( ) - 携帯電話 ( ) -			
資 格 ・ 免 許 趣 味 ・ 特 技				

\*センター処理欄

受 理 者	/	(印) 入会処理者	/	(印)
備 考				