

個人情報保護法第20条に基づき本人同意済み

担当者印 年 月 日

理事長	担当			

入会申込書

年 月 日

大崎上島町シルバー人材センター 理事長 殿

私は、貴シルバー人材センターに入会したく、申し込みます。
なお、下記の入会申込書の記載事項に変更が生じた場合は、速やかに届け出ます。

氏名	フリガナ	性別		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 ()	入会申込のきっかけ 1. 公共機関 2. 会員知人 3. マスコミ報道 4. センターのチラシ等 5. ホームページ 6. その他 ()	
		生年月日	大正 昭和 年 月 日 (満年齢 歳) ※申込書提出時			
現住所	〒 メールアドレス	フリガナ 氏名 住所 〒 Tel1 (区分) Tel2 (区分) Tel3 (区分)	その他連絡先	〒 メールアドレス		
	Tel1 (区分) Tel2 (区分) Tel3 (区分)			Tel1 (区分) Tel2 (区分) Tel3 (区分)		
主な経歴・職歴	年数	仕事の内容	順位	仕事の内容	資格等 資格・免許・特技等	資格等の内容
	年		1			
	年		2			
	年		3			
	年		4			
年		5				
1週間当たりの希望日数 日間 月 火 水 木 金 土 日 祝			1日当たりの希望時間 時間 時 分 ~ 時 分			
希望しない仕事				その他 (自由記載欄) (センターへの要望等、自由に記入してください。)		

※ 「性別」の記入は任意です。無記入とすることも可能です (令和5年4月から適用)。

※ 「メールアドレス」の記入は任意です。無記入とすることも可能です。