

# 入会申込書兼会員票

局長	担当者

会員番号	地域班	役員等コード		入会 退会	年 年	月 月	日 日	写 真 3.0×2.5cm	入会の動機	入会の経路	退会の理由						
									1. 生活の余裕 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	1. 公共機関 2. 会員知人 3. マスコミ 4. センターの 広報資料 5. その他	〔 〕						
氏 名	フリガナ		男 女	生 年 月 日	明治 大正 昭和 年 月 日 (入会時 歳)												
現 住 所	〒			行政区				緊急 連絡 先	(自宅以外の連絡先を記入して下さい) 氏名住所電話携帯 (続柄)		家族 状況	配偶者	有・無				
	電話 携帯		FAX メール						同居の家族(本人除く)	家族構成		ひとり暮らし 世代 人					
主 な 職 歴	勤務年数	仕事内容・勤務先		職群コード 職歴コード	希 望 す る 仕 事	順位	仕事の内容	職群コード	程度	資格・免許・特技等	資格コード						
	年					1				1							
	年					2				2							
	年					3				3							
	年					4				希望しない仕事							
										交通手段	所有運転	自転車	バイク	自動車			
											1.有 0.無	1.有 0.無	1.有 0.無				
											1.可 0.否	1.可 0.否	1.可 0.否				
特記事項 (趣味)				1週当り		1日当り		健 康 状 態		判定		保 険		職 歴 コ ー ド			
				希望する時間		日間				時間		1 2 3 4 丈夫 普通 弱 難				1. 国保 2. 社保・本人 3. 社保・家族 4. その他	
				月火水木金土日祝		時～時		異常なし		1 1 1 1 1	雇 用 保 険		年 金		種類 1.国民年金 4.企業年金 2.厚生年金 5.その他 3.共済年金 ( )		
				月火水木金土日祝		時～時		1 1 1 1 1		やや支障あり							2 2 2 2 2
				月火水木金土日祝		時～時		支障あり		3 3 3 3 3	年 金		年 金		種類 1.国民年金 4.企業年金 2.厚生年金 5.その他 3.共済年金 ( )		
				月火水木金土日祝		時～時		3 3 3 3 3		低 い							1 2 3 4 5
				月火水木金土日祝		時～時		既往症( )		担 当 者		会 費 の 徴 収		1.現金 2.振込 3.免除			
				月火水木金土日祝		時～時		持病( )								その他( )	
				月火水木金土日祝		時～時		その他( )		担 当 者		会 費 の 徴 収		1.現金 2.振込 3.免除			
				月火水木金土日祝		時～時		その他( )								その他( )	
				月火水木金土日祝		時～時		健 康 状 態		保 険		雇 用 保 険		年 金		職 歴 コ ー ド	
				月火水木金土日祝		時～時											
				月火水木金土日祝		時～時		支障あり		3 3 3 3 3	年 金		年 金		種類 1.国民年金 4.企業年金 2.厚生年金 5.その他 3.共済年金 ( )		
				月火水木金土日祝		時～時		3 3 3 3 3		低 い							1 2 3 4 5
				月火水木金土日祝		時～時		既往症( )		担 当 者		会 費 の 徴 収		1.現金 2.振込 3.免除			
				月火水木金土日祝		時～時		持病( )								その他( )	
				月火水木金土日祝		時～時		その他( )		担 当 者		会 費 の 徴 収		1.現金 2.振込 3.免除			
				月火水木金土日祝		時～時		その他( )								その他( )	
				月火水木金土日祝		時～時		健 康 状 態		保 険		雇 用 保 険		年 金		職 歴 コ ー ド	
				月火水木金土日祝		時～時											
				月火水木金土日祝		時～時		支障あり		3 3 3 3 3	年 金		年 金		種類 1.国民年金 4.企業年金 2.厚生年金 5.その他 3.共済年金 ( )		
				月火水木金土日祝		時～時		3 3 3 3 3		低 い							1 2 3 4 5
				月火水木金土日祝		時～時		既往症( )		担 当 者		会 費 の 徴 収		1.現金 2.振込 3.免除			
				月火水木金土日祝		時～時		持病( )								その他( )	
				月火水木金土日祝		時～時		その他( )		担 当 者		会 費 の 徴 収		1.現金 2.振込 3.免除			
				月火水木金土日祝		時～時		その他( )								その他( )	

- 1. 病気(本人)
- 2. シンパノ事業を通じて
- 3. その他で就職
- 4. 死亡
- 5. 転居
- 6. 希望する仕事なし
- 7. 就職機会なし
- 8. 家庭の事情(介護等)
- 9. 会費未納
- 10. 加齢
- 11. 他団体等への加入
- 12. センター選考に対する不備
- 13. 未回答(不明)
- 14. その他

- 職歴コード
- 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

入 力

記入例

入会申込書兼会員票

局長		担当者	

会員番号	地域班	役員等	入会	退会	生	月	日	年	月	日	入会の動機	入会の経路	退会の理由	
											1. 始めの出会 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	1. 公共機関 2. 会員知人 3. マスコミ ④ センターの 広報資料 5. その他	{ }	
氏名	フリガナ フクツ イチロウ 福津 一郎		性別	男	生年月日	明治 大正 20 年 / 月 / 日 昭和 (入会時 66 歳)								
現住所	〒 811-3217 福津市中央 ○-○-○ (大和○区)		行政区		緊急連絡先	氏名 住所 電話番号 携帯 福間花子 (長女) 福津市津屋崎○○○ △△-△△△△ XXX-XXXX-XXXX			家族状況	配偶者 家族構成 有 無 ひとり暮らし 3 世代 同居の家族(本人除く) 女 人				
主 なる 職 歴	勤続年数	仕事内容・勤務先	職歴	希望する仕事	順位	仕事の内容		職能	資格・免許・特技等	1 普通自動車一種免許				
	32 年	〇〇〇〇株式会社 営業職			1	施設管理				2 ヘルパーズ級				
	5 年	△△△ サービス 警備			3	植木剪定				3 パソコン操作(ワード) エフェル)				
					4	農作業				希望しない仕事 特になし				
					5					交通手段 所有 ①有 0.無 1.有 0.無 ①有 0.無 運転 ①可 0.否 1.可 0.否 ①可 0.否				
特記事項 (趣味) 庭いり、ゴルフ、読書					希望する時間	1 週 当 り 3 日間 ①月①火①水①木①金①土①日祝		1 日 当 り 6 時間 8 時~14 時		判定	1 ② 3 4 丈夫 普通 弱 難			
☆入会説明会出席日 ○年○月○日					部分金の支払	支店名	支店番	科目	番号	異常なし	① ① ① ① ①	目 耳 手 足 腰	2 2 2 2 2	
					支店名	支店番	口座番号		支障あり	3 3 3 3 3	雇用保険	年 月 まで		
					郵便番号	通帳記号	通帳番号		支障あり	3 3 3 3 3	年金	種類 1. 国民年金 4. 企業年金 ② 厚生年金 5. その他 3. 共済年金 ( )		
					口座名義人名称					既往症 ( なし )	担当	会費の徴収 1. 現金 2. 振込 3. 免除		
										持病 ( なし )				
										その他 ( なし )				

1. 病氣(本人)
2. シルバ(奉養)を通じて
3. その他で就職
4. 死亡
5. 転居
6. 希望する仕事なし
7. 就業機会なし
8. 家庭の事情(介護等)
9. 会費未納
10. 加齢
11. 他団体等への加入
12. センター正副に対する不満
13. 未回答(不明)
14. その他

- 職歴コード
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

入力

## 就 業 承 諾 書

私は、貴シルバー人材センターの会員として、次の事項を承諾するとともに、これを厳守し、貴シルバー人材センターの事業発展に貢献するよう努力いたします。

### 記

- 1 貴シルバー人材センターの基本理念、目的趣旨に賛同し、貴シルバー人材センターの定款、会員就業規約その他諸規程を厳守すること。
- 2 シルバー人材センターは、臨時的かつ短期的な就業又はその他の軽易な業務に係る就業（雇用によるものを除く。）を希望する高年齢退職者のために、これらの就業の機会を確保し、及び組織的に提供することと理解し、就業に際しての条件（配分金、就業時間、仕事の内容等）はセンターと発注者が協議して決定したものに従い、これらのことについて発注者と直接交渉しないこと。
- 3 入会しても、すぐに就業できるとは限らないこと。
- 4 会員と発注者あるいはセンターとの間には、雇用関係が成立しないので、労働基準法等の労働関係諸法規及び労働者補償保険、雇用保険、健康保険、厚生年金保険等の社会・労働保険の適用がないこと。
- 5 就業先において、シルバー人材センターから提供された業務以外に従事することなく、常に安全・適正就業に心掛け、傷害、損害事故等を起こさないよう十分注意すること。
- 6 会員の故意又は重大な過失又は自動車の所有、使用、管理に起因する賠償責任が発生したときなど、「シルバー人材センター総合責任保険」で担保できない賠償は会員が負うものとする。

平成 年 月 日

新宮町シルバー人材センター  
理事長 伊藤 猛宏 様

住 所

氏 名

印