|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **センター長** | **事務局長** | **専門員** | **主任主事** | **主事** |
|  |  |  |  |  |
|

申 込 日

平成　　年　　月　　日（　　）

受付者印

シルバー人材センター 入会申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ**  **氏　名** |  | | | | **性別** | | **生 年 月 日** | | |
|  | | | | 男 ・ 女 | | 昭和 ・ 平成  　　年　　月　　日（　　　歳） | | |
| **登　録**  **番　号** | ※センターが記入します。  No, | | | | **自宅住所** | | 〒　　　－  阿蘇郡　高森町　大字 | | |
| **職　歴** | **勤務期間** | | | **勤務先** | | | **仕事の内容** | | |
| 年 ～　　　年 | | |  | | |  | | |
| 年 ～　　　年 | | |  | | |  | | |
| 年 ～　　　年 | | |  | | |  | | |
| **特　技** |  | | | | | **資格** |  | | |
| **免許** |  | | |
| **家　族** | 配 偶 者　□ 有　　□ 無 | | | | **健康状態** | | □ 丈夫　　□ 普通　　□ 病弱 | | |
| 同居家族　（　　　）名 | | | | **持　病** | |  | | |
| **連絡先** | 自　　宅 |  | | | **緊 急**  **連絡先** | | 氏　　名 | (続柄　 　) | |
| 携帯電話 |  | | | 電　　話 |  | |
| E-mail |  | | | 携帯電話 |  | |
| **希望する**  **仕事の**  **内容等** | **日時** | | １週間に（　　）日間 □月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝日 | | | | | | |
| １日に　（　　）時間（　　　　時～　　　　時） | | | | | | □午前　　□午後 |
| **技術職**  **技能職** | | □経理事務　　□大工　　□左官　　□農機具修理　　□刃物研磨  □植木剪定　　□塗装　　□溶接　　□障子張替　　　□縫　製  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| **事務整理** | | □一般事務　　□毛　筆　 □宛名書 　□毛筆賞状書 | | | | | | |
| **管理職** | | □施設（全般）□夜間管理 　□受付 　□イベント手伝い | | | | | | |
| **軽作業** | | □草取り　 □草刈り　 □園芸作業　 □清掃　 □洗車　 □消毒  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| **サービス職** | | □介護　□家事手伝い　□託児　　□調理　　□配送  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| **その他** | |  | | | | | | |
| **入会**  **動機** |  | | | | | | | | |

※ここに記載されている個人情報については、センターに関する業務及び保険加入に関する業務以外に許可なく利用いたしません。また、第三者に提供することも致しません。