

入会申込書兼会員票

						理事長	副理事長	局長	次長	係長	主査	主事	
会員番号		入会 令和 年 月 日		退会 令和 年 月 日		写真		入会の動機		入会経路		退会の理由	
氏名 ふりがな _____ 男・女		生年月日 昭和 年 月 日 (年齢 歳)		1 社会的 2 健康的 3 経済的 4 その他				1 公共機関 2 会員知人 3 マスコミ 4 センター広報 5 その他		1 病気 2 就職 3 死亡 4 転居 5 希望する仕事がない 6 就業機会提供不足 7 その他			
現住所 〒 _____ 下野市		緊急連絡先 氏名 _____ (続柄 _____) 住所 _____ 先電話 _____		(なるべく自宅以外の連絡先を記入してください。)		家族状況 配偶者 _____ 有・無 家族構成 _____ ひとり暮らし 同居家族(本人除く) _____ 世帯人		資格・免許・特技等					
主な仕事		勤務年数		仕事の内容・勤務先		希望する仕事		希望の職種(※希望の職種すべてに○をつけてください。)					
		年				希望する仕事		(一般作業) 1.草むしり 2.草刈(機械使用) 3.掃除 4.農作業 (技能作業) 1.植木の剪定 2.大工 3.障子・襖貼り (技術作業) 1.毛筆 2.経理事務 (管理作業) 1.施設管理(屋内) 2.施設等清掃 (サービス作業) 1.家事手伝い 2.高齢者介護等 (その他の作業)					
希望しない仕事		希望する時間		1週当り		1日当り		健康状態		交通手段			
		月 火 水 木 金 土 日 祝		時間 時 ~ 時		健康状態		丈夫 普通 弱 低い 低い 普通 高い 高い		自転車 運転 可・否 所有 有・無 バイク 運転 可・否 所有 有・無 自動車 運転 可・否 所有 有・無 車種 乗用車・軽トラック			
配分金の支払方法		口座番号		口座名義人		年金		健康状態					
						1.国民年金 2.厚生年金 3.共済年金 4.企業年金 5.その他		既往症 () 持病 () その他 ()					
						保険		自己PR					
						1.国保 2.社保本人 3.社保家族 4.その他							