

会 長	副会長	事務局長	担 当

ver.2022.04.

申 込 年 月 日

令和 年 月 日

入 会 申 込 書

公益社団法人四街道市シルバー人材センター

会 長 様

私は、貴シルバー人材センターに入会いたしたく、下記のとおり申し込みます。
なお、本書記載事項に変更が生じた場合は、速やかに届け出ます。

記

氏 名	フリガナ		生 年 月 日		申込時満年齢
			昭和 年 月 日		歳
住 所	〒 284 -				性別（任意）
	四街道市				性
連 絡 先	固定電話番号		携帯電話番号		
	F a x 番号		Mail Address （ 任 意 ）		
上記以外の連絡先		住 所	〒 -		
氏 名	フリガナ				
連 絡 先	固定電話番号		携帯電話番号		
	F a x 番号		Mail Address （ 任 意 ）		

アンケート調査	
入会の動機 (最も近いものをひとつだけ選択)	入会申込みのきっかけ (複数選択可)
<input type="checkbox"/> 10：生きがい、社会参加 <input type="checkbox"/> 20：仲間づくり <input type="checkbox"/> 30：時間的余裕 <input type="checkbox"/> 40：健康維持・増進 <input type="checkbox"/> 50：経済的理由 <input type="checkbox"/> 60：その他 ()	<input type="checkbox"/> 1：公共機関 <input type="checkbox"/> 2：会員・知人 <input type="checkbox"/> 3：マスコミ報道 <input type="checkbox"/> 4：センターのチラシ等 <input type="checkbox"/> 5：ウェブサイト <input type="checkbox"/> 6：その他 ()

— 担当者記入欄 —

入会申込書受付時に預かる書類等

- 入会金
- 写真（タテ4cm×ヨコ3cm）2枚

入会申込書受付時にお渡しする書類等

- 配分金支払方法申告書
- 会員状況等調査票（入会時）
- 健康状態申告書
- 就業承諾書
- 職群班の業務と就業に向けて
- 各種しおり（3種）