

理事長	副理事長	事務局長	主任	担当

入会申込書兼会員票

はセンター記入欄

会員番号	会員種別	役員等	地域班	入会日 年 月 日	退会日 年 月 日	写真 3.0 × 2.5cm	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	入会の経路 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	退会の理由 1. 病気(本人) 2. センター事業を通じて就職 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. センター運営に対する不満 13. 未回答(不明) 14. その他	会員種別 1. 正会員 2. 特別会員 3. 賛助会員
名前	フリガナ			生年月日	明治昭和 明大昭					
性別	男女			(入会時 歳)						
現住所	〒 E-Mail			フリガナ住所 (続柄)		緊急連絡先		配偶者 有・無	家族状況	家族構成 世代 同居家族 人 (本人を除く)
主な職歴	勤務年数	仕事内容・勤務先		職歴コード	順位	仕事の内容	職業分類	免許・資格等の内容		資格コード
	年				1					
	年				2					
	年				3					
	年				4					
職歴区分	1週間当りの希望日数 日間 月 火 水 木 金 土 日 祝			1日当りの希望時間 時間 時 分 ~ 時 分			希望しない仕事			
交通手段	1. 徒歩 2. バス 3. 自転車 4. バイク 5. 自動車 6. その他	所有	有・無	有・無	有・無	配分金の支払方法	1. 現金 2. 銀振 3. 郵振	金融機関コード		金融機関名 ()
	運轉	可・否	可・否	可・否	支店コード		支店名 ()			
					預金種目 口座番号		1. 普通 2. 当座 3. 貯蓄 口座名義人 ()			
健康状態	異常なし やや支障あり 支障あり	目	耳	手	足	腰	健康保険 1. 国民健康保険 2. 社会保険(本人) 3. 社会保険(家族) 4. その他	年金種類 1. 国民年金 2. 厚生年金 3. 共済年金 4. 企業年金 5. その他	職群班	特記事項
	血液型	型 (Rh+・-)					雇用保険 年 月 迄	年金徴収 1. 現金 2. 振込 3. 免除	互助会 1. 入会 2. 未入会	
	既往症 持病	その他								
職歴区分										1. 民間事務系 2. 民間技術系 3. 民間その他 4. 公共事務系 5. 公共技術系 6. 公共その他 7. 自営業 8. 無職
会員証 発行日 / 有効期限										年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日