

芥北町シルバー人材センター 入会申込書

新規

更新

氏名		性別	男 女	生年 月日	年 月 日生
現住所	芥北町 番地 TEL(- -)				
緊急連絡先	芥北町 番地 TEL(- -)				
本人との関係	家族()の勤務先()その他()				
家族の状況	*配偶者・・・有・無		健康状態	1. 健康 2. 普通 3. やや病弱 4. 過去の大病 (病名) *かかり付けの病院 ()	
	*家族・・・夫婦のみ				
	*その他の家族 人				
	*一人暮らし				
加入健康保険の状況		加入者 1. 本人 2. 扶養		健康保険の種類 1. 国民健康保険 2. 社会保険 3. その他()	
職歴・資格・免許	勤務先	年数	業務内容	希望する仕事内容	「希望する仕事の1~5を○で囲んでください」 (複数可) 1. 官公庁・事務所・個人等の除草清掃作業 2. 庭木の剪定 3. 建築(大工) 4. 軽作業(家の片付け等) 5. その他() *一週間当たり 日 *一日当たり 時間 *時頃から 時頃まで *交通手段(○をつけてください。) 自転車・バイク・自家用車・徒歩
	資格・免許 ※作業安全講習受講の確認 済か無に○を付けてください。 ・刈払機(済・無) ・チェーンソー(済・無)				

上記のとおり芥北町シルバー人材センターに入会します。

令和 年 月 日

氏 名

(印)

芥北町シルバー人材センター 様