

# 公益社団法人弘前市シルバー人材センター入会申込書

申込日	令和 年 月 日	入会日	令和 年 月 日	会員番号		入会の動機	
氏名	フリガナ	生年月日	昭和 年 月 日	血液型	写真 (センターで撮影)	<input type="checkbox"/> 生きがい・社会参加 <input type="checkbox"/> 仲間づくり <input type="checkbox"/> 時間的余裕 <input type="checkbox"/> 健康維持・増進 <input type="checkbox"/> 経済的理由 <input type="checkbox"/> その他	
	フリガナ		(申込日満年齢 歳)				A B O AB
現住所	弘前市大字					入会の経路	
	電話番号	携帯電話番号			<input type="checkbox"/> 公共機関 <input type="checkbox"/> 会員・知人 <input type="checkbox"/> マスコミ報道 <input type="checkbox"/> センター資料 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> その他		
	FAX	メールアドレス			<input type="checkbox"/> ボランティア活動の参加希望の有無 有 ・ 無		
緊急連絡先	(なるべく自宅以外を記入してください。)		本人との続柄	電話番号			
	氏名	フリガナ		携帯電話番号			
主な経歴	(主な経歴、職歴 最近から順に記入してください。)			順位	職群班等の名称	順位	仕事の内容
	勤続年数	仕事の内容		第1		第1希望	
	年			第2		第2希望	
	年			(以下の班等から選んでください。)		第3希望	
	年			(剪定班) (草取り班) (草刈班) (清掃班) (運搬班) (施設管理班) (當繕班) (家事援助班) (車両誘導班) (雪囲い班) (一般作業・事務班) (筆耕班) (薬剤散布グループ) (洗い場グループ) (塗装グループ)		曜日	日 月 火 水 木 金 土
資格・免許・特技等	資格等の内容					時間帯	時 分～ 時 分
						1週当り	日間
						1日当り	時間
希望する仕事等							希望しない仕事
仕事の内容							
その他(自由記載欄) センターへの要望等、自由に記入してください。							

※ご記入いただいた個人情報は、公益社団法人弘前市シルバー人材センター個人情報の保護に関する規程に基づき、適切に管理いたします。

# 公益社団法人弘前市シルバー人材センター入会申込書(記載例)

申込日	令和 4 年 4 月 1 日	入会日	令和 年 月 日	会員番号		入会の動機	
氏名	フリガナ ヒロサキ タロウ	生年月日	昭和 34 年 10 月 10 日	血液型	写真 (センターで撮影)	<input checked="" type="checkbox"/> 生きがい・社会参加 <input type="checkbox"/> 仲間づくり <input type="checkbox"/> 時間的余裕 <input type="checkbox"/> 健康維持・増進 <input type="checkbox"/> 経済的理由 <input type="checkbox"/> その他	
	弘前太郎 (男)		(申込日満年齢 62 歳)				(A) B O AB
現住所	弘前市大字 南袋町1番地20			<input type="checkbox"/> ■公共機関 <input type="checkbox"/> 会員・知人 <input type="checkbox"/> マスコミ報道 <input type="checkbox"/> センター資料 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> その他			
	電話番号	0172-36-8828	携帯電話番号				090-9876-5432
緊急連絡先	(なるべく自宅以外を記入してください。)		本人との続柄	電話番号	<input type="checkbox"/> ボランティア活動の参加希望の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	氏名	フリガナ ヒロサキ ハナコ	長女	0172-12-3456			
主な経歴	(主な経歴、職歴 最近から順に記入してください。)		希望する職群班等	順位	職群班等の名称	順位	仕事の内容
	勤続年数	仕事の内容		第1	清掃班	第1希望	清掃作業
	15 年	事務職(経理)	第2	洗い場グループ	第2希望	食器洗浄作業	
	20 年	営業職	(以下の班等から選んでください。)				
	年		(剪定班) (草取り班)	希望する仕事等 希望しない仕事			
			(草刈班) (清掃班)				
			(運搬班) (施設管理班)				
			(当繕班) (家事援助班)				
			(車両誘導班) (雪囲い班)				
資格・免許・特技等	資格等の内容		(一般作業・事務班) (筆耕班)	曜日	日 (月) (火) (水) 木 (金) 土	曜日	日 (月) (火) (水) 木 (金) 土
	普通自動車運転免許		(薬剤散布グループ)	時間帯	9時 00分 ~ 17時 00分	1週当り	2 日間
	調理師		(洗い場グループ)	1日当り	5 時間	希望しない仕事 草取り作業	
			(塗装グループ)				
その他(自由記載欄) センターへの要望等、自由に記入してください。							

※ご記入いただいた個人情報は、公益社団法人弘前市シルバー人材センター個人情報の保護に関する規程に基づき、適切に管理いたします。