

# 記入例

6ヶ月以内に撮影されたもの

写真

(6ヶ月以内に撮影されたもの)

※裏面に名前を記入して貼り付けて下さい

## 入会申込書

※太線の内側のみ、ボールペンで記入して下さい

※必ず緊急連絡先をご記入ください

個人情報保護法第20条第2項に基づき  
本人同意済み 令和 年 月 日  
担当者の確認印

会員番号	支部	地域班コード	デジカメNo.	会日
	長野市・信濃町・飯綱町			
フリガナ	ナガノ タロウ		入会動機	入会経路
氏名	長野 太郎		10: 生きがい・社会参加	1. 公共機関
生年月日	昭和 22年 2月 2日 (69歳)	性別 男・女 (任意)	20: 仲間作り	2. 会員知人
住所	〒 380-0814 長野市 大字鶴賀西鶴賀町1481番地1		30: 時間的余裕	3. マスコミ
電話	026-237-8315	携帯	40: 健康維持・増進	4. センターの広報資料
Fax	026-237-8317	E-mail	50: 経済的理由	5. その他
			60: その他	

下の分類からそれぞれ一つを選んで下さい。

就業できる曜日に☑を入れて下さい。

主な職歴を記載して下さい。

緊急連絡先	氏名	長野 花子 (続柄) 妻		電話	026-237-8315	
	住所			携帯	080-8888-8888	
紹介者氏名(会員が紹介者の場合は、会員氏名をご記入ください) 氏名:						
※緊急連絡先(本人以外)を必ず記入して下さい。						
会員からの紹介の場合は会員名を記入して下さい。						
希望職種	順位	仕事分類番号			具体的な仕事の内容	
		大分類	中分類	小分類		
	1	1	D	0	自動車の運転	
	2	4	K	0	建物管理	
	3	7	R	0	高齢者福祉サービス	
就業を希望する時間	1週間当り	3 日	月	木	金	土
	1日当り	5 時間	午前 9時	午後 5時00分	可	否
以下は別紙の「仕事分類番号」を記載して下さい。						
主な職歴	大分類	中分類	小分類	勤続年数	仕事内容	
	5	N	1	10年	営業	シルバー商事
	5	M	0	5年	販売	シルバー商事
	2	G	2	20年	製本	シルバー商事
資格免許等	普通自動車			危険物乙類4種		
	簿記2級					
	ヘルパー2級					
入会金				担当者	理事	入力
¥2,500(4/1~9/1入会) ¥1,500(10/1~12/1入会) ¥500(1/1~3/1入会)						

# 配分金支払先等調査表

会員番号

下記の①又は②どちらかのコピーを下枠に貼り付けてください。

記入をして下さい。

①普通預金通帳の1ページ目

(銀行名・支店名・口座番号及び口座名義人が記載されているページ)

②キャッシュカードの表面

(銀行番号・支店番号・口座名義人が記載されている)

※配分金の振込は、八十二長野銀行・長野信用金庫・長野県信用組合・長野県労働金庫に限りです。

通帳又はキャッシュカードのコピーを貼り付けてください。

※通帳のコピーが取れない場合は、通帳をご持参ください。事務局でコピーをお取りいたします。

貼り付け例

タロウ様

口座名義

店番号(支店コード3ケタ)、  
口座番号、お取引店(支店名)

本店営業部  
(代理発行 211)

【分類(預金種目)】  
記帳ページの1ページ目に  
預金種目を表示しています。

		自転車	バイク	自動車
交通手段	所有	①.有 0.無	1.有 ①.無	①.有 0.無
	運転	①.可 0.否	1.可 ①.否	①.可 0.否

## 健康状況等記入欄

※必要によりご記入ください

個人情報保護法第20条第2項に基づき

本人同意済み 令和 年 月 日

担当者の確認印

※ 就業にあたって、体の状態や、病気などの症状についてご心配な点などがありましたらご記入下さい。

・腰痛の為、重い荷物を運ぶことが出来ない

・耳が聞こえにくいので補聴器を使用している

・高血圧の為薬を服用している。

・3年前に脳梗塞になり治療中

A.丈夫

B.普通

C.弱

D.難

就業あたって心配な点などがありましたら記入下さい。

理事の所見