

苓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	苓北町 番地 TEL(- -)					
緊急連絡先	苓北町 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 *家族・・・夫婦のみ *その他の家族 人 *一人暮らし	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 ()			
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)	
	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)				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	
上記のとおり苓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)						
苓北町シルバー人材センター 様						