

入会申込書

申込日 年 月 日

会員番号	地域班	役員等コード*	区分	入会	年	月	日	写 真 3.0×4.0cm	入会の動機	入会経路	退会の理由								
				退会	年	月	日		1. 社会的 2. 健康的 3. 経済的 4. その他	1. 公共機関 2. 会員紹介 3. マスコミ 4. センターの広報資料 5. その他	1. 病気 2. 就職 3. 死亡 4. 転居 5. 希望する仕事がない 6. 就業機会提供不足 7. その他								
氏 名	フリガナ		生 年 月 日	大正				(入会時 歳)											
				昭和 年 月 日					男										
		女																	
現 住 所	〒			緊 急 連 絡 先	(自宅以外の連絡先)			続 柄 ()	家 族 状 況	配偶者 有・無									
	電話： 携帯：				氏名 住所 電話： 携帯：					家族構成 ひとり暮らし									
		同居の家族(本人を除く) 人																	
主 な 職 歴	勤続年数	勤務先・仕事内容		勤務期間	希 望 職 種	順位	仕事の内容			職群コード*	資 格 ・ 免 許	1			資格コード*				
	年			年から 年まで		1						2							
	年			年から 年まで		2						3							
	年			年から 年まで		3						4							
					希望しない					交 通 手 段	自転車		バイク		自動車				
									所有		1.有 0.無	1.有 0.無	1.有 0.無						
								運転	1.可 0.否		1.可 0.否	1.可 0.否							
特 記 事 項					希 望 す る 時 間	1週当り		1日当り		健 康 状 況	判 定	1 2 3 4 丈夫 普通 弱 難				保 険	1. 国保 2. 社保・本人 3. 社保・家族 4. その他		
						日間		時間				目 耳 手 足 腰		年 月まで					
					月火水木金土日祝		時～ 時		1 1 1 1 1		雇用 保 険								
					異常なし		やや支障あり		2 2 2 2 2		年								
					支障あり		3 3 3 3 3		種類										
					低 やや低い 普 やや高い 高		1 2 3 4 5		1.国民年金 4.企業年金 2.厚生年金 5.その他 3.共済年金 ()										
配 分 金 の 支 払 方 法					口座番号		金融機関名 (兵庫南農業協同組合)		支店名 天満 母里 加古		口座名義人名称(かたが)		()						
					()		既往症 ()		持病 ()		その他 ()		担 当 者						