

入 会 申 込 書

記入例	域班	入会説明会予定日		受付日		受付者		注 意 点	1 ご本人様をご記入ください。(代筆不可) 2 すべての項目にご記入ください。	
		年	月	日	年	月	日			※個人情報、目的以外は使用いたしません。

氏 名	フリガナ ヤマダ タロウ		性別	男	生年月日	昭和 ○ 年 △ 月 □ 日 (72 歳)	血液型	A型	入会の動機		入会の経路		
	山田 太郎		女						① 生きがい、社会参加 ② 仲間作り ③ 時間的余裕 ④ 健康維持・増進	5. 経済的理由 6. その他 ()	1. 公共機関 2. 会員紹介 3. マスコミ(テレビ・新聞) ④ センターの広報資料 5. ホームページ 6. その他 ()		
現住所	〒 890-0061 鹿児島市 天保山町1-1 シルバーセンタービル103号室		電話		252-4661		資格・免許・特技等		普通免許		【特記事項】		
			携帯		090-5555-5555		簿記検定1級						
緊急連絡先	氏名 山田 花子		続柄		妻		囲碁						
	住所 〒 890-0061 天保山町1-1-103		電話		252-4661								
主な職歴	勤務年数	勤務先・仕事内容		職群コード	順位	仕事の内容(入会のご案内P4からお選びください)		職群コード	希望しない仕事				
	38年	会社名 ABCD株式会社	仕事内容 一般事務		1	入会のご案内P4からお選びください							
5年	会社名 あいうえお株式会社	仕事内容 清掃作業		2					交通手段		自転車 有・無 バイク 有・無 自動車 有・無		
	7年	会社名 さしすせそ株式会社	仕事内容 調理補助		3						項目の全てに○をつけて下さい		有・無 可・否 可・否
(特記事項)		小学校校区(小学校)		希望する仕事	希望する仕事		希望する仕事		希望する仕事		希望する仕事		
		中学校校区(中学校)		希望時間	希望時間		希望時間		希望時間		希望時間		
		シニアパートナー制度登録 ()		希望時間	希望時間		希望時間		希望時間		希望時間		

記入例

就業承諾書

私は、貴シルバー人材センター（以下「センター」という。）へ入会を申し込むに当たり、センターの基本理念である「自主・自立、共働・共助」の精神を理解し、下記の事項を承諾、厳守するとともに、センターの事業発展に貢献するよう努力いたします。

記

1. センターの基本理念、目的趣旨に賛同し、定款、会員就業規程その他諸規程を厳守すること。
2. センターの業務は、臨時的かつ短期的な就業（雇用によるものを除く）又はその他の軽易な業務に係る就業（雇用によるものを除く）を希望する高年齢退職者のために、これらの就業の機会を確保し及び組織的に提供することを理解し、就業に際しての条件（配分金又は「会員業務委託料」、就業時間、仕事の内容等）はセンターと発注者が協議して決定したものに従い、これらのことについて発注者と直接交渉しないこと。
3. 入会しても、すぐに就業できるとは限らないこと。
4. 事務局から地域の世話役である地域班長等へ連絡先及び就業等の情報を提供すること。
5. 積極的にセンターの行事（総会、講習会及び地域班活動）に参加し、他の会員との融和に努めること。
6. 請負・委任においては、会員と発注者、あるいはセンターとの間には、雇用関係が成立しないので、労働基準法等の労働関係諸法規及び労働者災害補償保険、雇用保険、健康保険、厚生年金保険等の社会・労働保険の適用がないこと。
7. 請負・委任において就業する時は、センターの指示や、共同作業ではリーダーの指示に従い、他の会員との協調に努めること。なお、就業上不適格と思われる状態が生じた時は、就業の提供は受けられないこと。
8. 就業機会の公平な取扱いの原則に則り、同一就業先でのローテーション就業及び就業交替要請に従うことに異議がないこと。
9. 就業先で知り得た情報は、他に漏らさないこと。
10. 就業先において、センターから提供された業務以外に従事することなく、常に安全・適正就業に心掛け、傷害、損害事故等を起こさないよう十分注意すること。
11. 会員の故意若しくは重大な過失又は自動車の所有、使用、管理に起因する賠償責任が発生したときなど、「シルバー人材センター賠償責任保険」で担保できない賠償は会員が負うものとする。
12. 年度会費の納入について、入会翌年度以降は配分金又は「会員業務委託料」から控除することに同意すること。

公益社団法人 鹿児島市シルバー人材セ

家族又は親族の方は、入会申込書の緊急連絡先と同一可

令和 ○ 年 △ 月 □ 日

【 本 人 】

氏 名 山田 太郎
住 所 鹿児島市天保山町 1-1 シルバーセンタービル 103 号室
電話番号 090-5555-5555



家族又は親族

氏 名 山田 花子
住 所 鹿児島市天保山町 1-1 シルバーセンタービル 103 号室
電話番号 080-1111-1111
続 柄 妻



承諾を得た方の連絡先をご記入下さい
同居でない方の印鑑は不要です

記入例

配分金・貸金振込先申請書

令和 ○ 年 △ 月 □ 日

住 所 鹿児島市天保山町1-1-103

フリガナ ヤマダ タロウ

氏 名 山田 太郎

印

認印で可

電話番号 2 5 2 - 4 6 6 1

振込口座について、下記のとおり申請します。

記

振込先金融機関

	金融機関名	支店等	種別	番号
銀行	鹿児島銀行	(字宿)本・支店	普通	口座番号 (右詰め)
	0 1 8 5	1 2 1		1 2 3 4 5 6 7
	南日本銀行		普通	
	0 5 9 4			
農協	JA鹿児島みらい		普通	
	9 2 2 9			
郵便局	郵 貯	記 号	普通	番 号 (右詰め)
	9 9 0 0			

訂正した箇所は必ず訂正印を押してください。

なお手続きの際は、記入した口座が確認できる「通帳」か「キャッシュカード」等をご持参ください。

<注意>

- 必ずご本人の口座をいずれか一つ、間違いのないよう記入して下さい。
- 振込先金融機関は、鹿児島銀行、南日本銀行、JA鹿児島みらい、郵便局の各本・支店等を選択して下さい。(普通預金口座)
- 口座番号欄は右詰めで記入して下さい。
- 長期間使用していない通帳に関しては、金融機関で照合して下さい。

記入例

履歴書

令和 ○ 年 △ 月 □ 日現在



ふりがな	やまだ たろう
氏 名	山田 太郎
昭和	平成 25 年 5 月 22 日生 満(72 歳) 男・女
ふりがな	
現住所	〒 890-0061 鹿児島市天保山町1-1 シルバーセンタービル103号室

(自宅電話)

252-4661

(携帯電話)

090-5555-5555

緊急連絡先(必須) 自宅以外の連絡先をご記入下さい。

ふりがな	たなか よしこ	入会申込書とは違う方を記入してください。	(続柄)
氏 名	田中 良子		娘
現住所	〒 891-1303 鹿児島市本城町1696番地		(連絡先電話) 050-1111-1111

年	月	学歴・職歴(各別にまとめて書く)
		学歴
昭和○年	△	〇〇高等学校 卒業
		職歴
平成○年	△	ABCD株式会社 総務課 事務 退職
平成○年	△	あいうえお株式会社 清掃作業員 退職
令和○年	△	さしすせそ株式会社 調理補助 退職
		現在に至る
		以上

学歴は最終学歴を記入してください。

年	月	学歴・職歴(各別にまとめて書く)
年	月	免許・資格
昭和○年	△	普通自動車第一種運転免許 取得
昭和○年	△	日商簿記検定一級 取得

健康状態
(直近に受けた健康診断の状況が分かればお書き下さい)

特に、健康診断の結果は問題ありませんが血圧を下げるお薬を飲んでいます。

志望動機・特技・アピールポイントなど

健康作り・地域貢献のために何かしたいと思い志望しました。

本人希望記入欄
(特に職種・時間・就業地域・その他について希望などがあれば記入)

特にありません。