申請日　　　　年　　　月　　　日

理事長　　　　　　　　　　　　様

浅川町シルバー人材センターに、入会したいので申込いたします。

　　　住　　所　　浅川町大字　　　　　　字　　　　　　　　　　　　　　　　番地

　　　ふりがな

　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　（　男　・　女　）

　　　連絡先　　３６－　　　　　　　　携帯　　　　　（　　　　　）

　　　生年月日　　大正　・　昭和　　　　年　　　月　　　日生

　　　入会動機　　　生きがい社会参加 ・ 仲間作り ・ 時間的余裕 ・ 健康維持増進

　　　　　　　　　　経済的理由 ・ その他

　希望する職種

|  |  |
| --- | --- |
| 職　種 | 内　容 |
| 軽作業 | 除　草　　草取り　　草刈り(機械)　　伐採(機械)　　屋内外清掃  畑仕事　　除　雪 |
| 技能 | 植木の剪定　　大工（修繕）　　板　金　　塗　装  ふすま張り　　障子張り |
| 技術 | 自動車の運転　　大型特殊 |
| サービス | 家事手伝い　　介護介助（日中）・（夜間）　　病人看護 |
| 筆耕 | 一般事務　　経理事務　　賞状（全文）・（部分）　　親族書  はがき・封筒（硬筆）　　はがき・封筒（毛筆）　　案内・招待状 |

　※　希望する職種に〇をつけて下さい。

入会の承認について

浅川町シルバー人材センター定款第５条の規定により上記の者の入会を承認する。

　理事長　　　　　　　　　　　　　　　　理事

　副理事　　　　　　　　　　　　　　　　理事

　理事　　　　　　　　　　　　　　　　　理事

　理事　　　　　　　　　　　　　　　　　事務局長

　入会承認日　　　　　　年　　　月　　　日（　　）

　年会費　　　　　　年　　　月　　　日（　　）

　互助会費　　　　　　年　　　月　　　日（　　）　　　会員№