

公益社団法人小松島市シルバー人材センター 入会申込書兼会員票

会員番号

公益社団法人小松島市シルバー人材センター
理事長 殿

平成 年 月 日

入会動機	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	何で知り ましたか	1 公共機関 (市広報・市役所・民生委員) 2 会員・知人・家族 (会員名:) 3 マスコミ (テレビ・ラジオ・新聞) 4 センター広報資料 (ポスター・パンフレット) 5 その他 ()
------	---	--------------	---

氏名 (ふりがな)	性別	生年月日 (歳)
◎	男 女	昭和 年 月 日

個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)第17条に基づく
要配慮個人情報の取得(提供)に同意する。 氏名 ◎

住所 〒773- 町 ← 必ず記入してください。

小松島市 町

電話	0885 - -	携帯	- -	Fax	- -
----	----------	----	-----	-----	-----

主	勤続年数 (新しい順)	勤務先 (宜しければ会社名も)	仕事の内容 (事務・営業・現場〇〇作業等具体的に)
な	年		
職	年		
歴	年		

		職群CD	仕事の種類	仕事の例
希望する仕事	技能を要する仕事	1		
		2		
		3		
	技能を要さない仕事	1		
		2		
		3		
希望しない仕事	1			
	2			
	3			

◎ は、センター記入。

事務局長		担当者

※この個人情報は、シルバー人材センター事業全般に使用します。
又、地域班・職域班の運営に必要な事項は、所属班長・班員に公開することがあります。