

# 会 員 票 (記入用)

会員番号	入会日	年	月	日	入会動機	入会経路	退				
	退会日	年	月	日	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. 会員知人 3. マスコミ 4. センターの広報資料 5. その他	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14.				
氏名	フリガナ				性別						
					男・女						
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 (入会時年齢 歳)				家族状況	配偶者 1. 有 ・ 0. 無					
現住所	実際にお住まいの住所 〒181-00 三鷹市 丁目 番 号					家族構成 0. ひとり暮らし 1. 世代					
	アパート・マンション等名称 部屋番号 号室					同居の家族(本人を除く) 人					
電話等	電話【(0422)は省略可】				健康保険	健康保険の種類 1. 国保 2. 社保・本人 3. 社保・家族 4. その他					
	FAX					加入年金	年金の種類 1. 国民年金 2. 厚生年金 3. 共済年金 4. 企業年金 5. その他 ( )				
	携帯電話				雇用保険		1. 受給中 年 月 日まで				
	e-mail						0. 受給していない				
緊急連絡先	(家族の携帯電話等・なるべく自宅以外の連絡先を記入してください)										
	氏名.....(続柄.....)										
	住所.....										
電話.....				携帯電話.....							
主な職歴	勤務先(詳細に)			仕事の内容(詳細に)			勤続年数				
							年				
							年				
							年				
資格・免許・特技等							職歴コード↑				
							1. 公務員・事務系 2. 公務員・技術系				
							3. 公務員・その他 5. 会社員・技術系				
健康状態	身体の状態	目		耳		手		足		腰	
		1. 良 い		1. 良 い		1. 良 い		1. 良 い		1. 良 い	
		2. 普 通		2. 普 通		2. 普 通		2. 普 通		2. 普 通	
	3. やや支障あり		3. やや支障あり		3. やや支障あり		3. やや支障あり		3. やや支障あり		
	既往症		持病		その他						
	血圧		1. 低い		2. やや低い		3. 普通		4. やや高い		5. 高い
		最高血圧 mmHg		最低血圧 mmHg		脈拍 回/分		治療 1. 有 ・ 0. 無			
判定		1. 丈夫		2. 普通		3. 弱		4. 難			

■ 灰色部分の欄はセンター記入欄です。

希望する仕事	仕事の内容（別紙、「シルバーの仕事の種類」参照）	コード	希望しない仕事				
	第一希望		交通手段	所有	自転車	バイク	自動車
	第二希望				1. 有 0. 無	1. 有 0. 無	1. 有 0. 無
	第三希望				1. 可 0. 否	1. 可 0. 否	1. 可 0. 否
	第四希望						
第五希望							

希望する就業日数・時間等	1週間当たり	日間				1日当たり				時間			
	就業可能な曜日	就業可能な曜日に○印をしてください											
		月	火	水	木	金	土	日	祝				
	就業可能な時間帯	時 ～ 時											
	早朝深夜の就業	早朝の就業 1. 可 ・ 0. 不可 1. 可の場合 → 時から可				夜間の就業 1. 可 ・ 0. 不可 1. 可の場合 → 時まで可							
その他特定の日、月、季節、時期などの条件による就業の可・不可についてあれば記入してください													

その他（各欄に書ききれないことなどをご記入下さい）

---



---



---



---



---



---



---

以下センター記入欄です。

説明会月日	受付	身分証明書	通帳	会費	入力
/					