

入会申込書

会員番号		地域班		入会日	入会説明会		新入会員就業相談会		
				退会日					
氏 名	フリガナ					性別 ※任意 男 女	住所確認 ☐ マイナンバーカード ☐ 健康保険証 ☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ その他		
生年月日	大正 年 月 日 (満 歳)								
現住所	〒180- 武蔵野市 町 丁目 番 号 アパート・マンション等建物名 部屋番号								
電話等	電話 FAX 携帯 メールアドレス								
緊急連絡先	氏名						続柄		
	住所 〒								
	電話 携帯								
主な職歴	勤続年数	職種(仕事内容)				勤務先		職群コード 職業分類	
	年								
	年								
	年								
希望する仕事	順位	仕事の内容						職群コード 職業分類	
	1								
	2								
	3								
	4								
	5								
希望しない仕事									
希望する仕事時間		1週当たり 日間 (月 火 水 木 金 土 日 祝)				1日当たり 時間 (時 ~ 時)			
資格免許・特技等									
入会の動機は何ですか 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 シルバー人材センターを何でお知りになりましたか 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()									
その他(自由記載欄)							退会の理由 1. 病気(本人) 2. シルバー事業を通じて就職 3. その他で就職 4. 死亡 5. 転居 6. 希望する仕事なし 7. 就業機会なし 8. 家庭の事情(介護等) 9. 会費未納 10. 加齢 11. 他団体等への加入 12. センター運営に対する不満 13. 未回答(不明) 14. その他		

同意書

私は、公益社団法人武蔵野市シルバー人材センター（以下「センター」という）の趣旨・目的に賛同し、入会の申込みをいたします。
なお、入会にあたり、次の事項を承諾するとともに、貴センターの定款、就業に関する要綱等の諸規定を遵守いたします。

記

- 1 就業に際しての条件（配分金、就業時間、仕事の内容等）は、発注者と直接交渉しないこと。
- 2 会員と発注者並びに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法、雇用保険法、厚生年金保険等の社会・労働保険の適用がないこと。
- 3 常に安全・適正就業を心掛け、傷害、損害事故等を起こさないよう十分注意すること。
- 4 会員の故意または重大な過失等、「シルバー総合保険制度」で担保できない賠償は、会員が負うものとする。
- 5 センターから提供された就業活動、地域班活動、その他活動を行なうために知り得た一切の事柄は、センターの指示に従い適切な処理をするとともに、第三者に漏えい・提供しないこと。退会後も同様とする。

【個人情報の取り扱いについて】

- 1 会員登録及び管理に必要な範囲内で、私の個人情報を取得及び保有すること。
- 2 会員組織（地域班、仕事別グループ等）の活動のため、必要な範囲内で私の個人情報を提供すること。
- 3 センターを通して就業するために、必要な範囲内で私の個人情報を発注者へ提供すること。

以上、同意いたします。

令和 年 月 日

住所

氏名

確認事項

1. センターへの入会歴（再入会） ある ・ ない

入会歴のある方は以下に記入してください。

入会していたセンター名	シルバー人材センター		
退会日	おおよそ	年	月頃
退会理由			

2. 私は、反社会的な活動を行なう団体又はその構成員あるいは、これに準ずる者ではありません。
3. 入会申込書・同意書に記載した、住所及び生年月日は間違いありません。
また、転居の際は速やかにセンターへ届出ます。

以上、確認いたしました。