

別記1

決 裁	会長	局長	担当	

入会申込・会員簿

会員番号		入会 年 月 日		写 真 3×2.5 cm	入会の動機		入会の経路		退会の理由		
氏名		退会 年 月 日			1 社会的	1 公共機関	1 病 気	2 健康的	2 会員加入	2 就 職	3 死亡
氏名		生年月日	明治大正昭和	3 経済的	3 マスコミ	3 死 亡	4 その他	4 センター	4 転 居	4 転 居	
印		男女	(入会時 歳)	4 その他	4 の広報	5 希職無		5 その他	5 希職無	5 希職無	
現住所		緊急連絡先		(なるべく自宅以外の連絡先を記入して下さい) 氏名 (続柄)		家族状況		配偶者 家族構成		有・無 一人暮らし 世代	
九十九里町				住所		同居の家族(本人除く)		人			
主 な 職 歴	勤務年数	仕事内容・勤務先	希望する仕事	順位	仕事の内容	資格・免許・特技	交 通 手 段	自 転 車	バ イ ク	自 動 車	
	年						所 有	有 無	有 無	有 無	
	年						運 転	可 否	可 否	可 否	
	年						希望しない仕事				
会費徴収	現金 済 未 免除	希望時間	1 週間 当り	1 日 当 たり	健 康 状 態	判定	丈 夫 普 通 弱 難	保 險		1 国保	
特記事項		日間	時間	時間		異常なし	目 耳 手 足 腰	雇 用 保 険	2 社保・本人		2 社保・本人
		月火水木金土日祝	時~	時		やや支障有	1 1 1 1 1		年 金	3 社保・家族	
		配分金の支払方法	現金 銀行振替			支障有	3 3 3 3 3	4 その他		4 その他	4 その他
		支払区分	支店No		血 圧	低い やや低い 普通	年 月まで				
		金融機関	郵便局		やや高い 高い		種類		1 国民年金	5 その他	
		支店名			既往症	()	2 厚生年金		2 厚生年金	()	
		口座名義人名			持病	()	3 共済年金		3 共済年金		
					その他	()	4 企業年金		4 企業年金		