

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
氏	生年月日	明治大正昭和	年 月 日	3 経済的	3 マスコミ	3 死 亡	4 印	4 センター	4 転 居	4 希 職 無
名	男 女	昭和	(入会時 歳)	4 その他	4 の広報	5 希 職 無		5 その他	5 就 職 不	5 就 職 不
現 住 所	九十九里町	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) 住所	家族状況	配偶者 家族構成	有・無 一人暮らし 世代		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 日 間	1 日 当 たり 時 間	健 康 状 態	判 定	丈 夫 普 通 弱 難	保 險	1 国保 2 社保・本人 3 社保・家族 4 その他	
特記事項			月火水木金土日祝	時~ 時	異常なし やや支障有 支障有	目 耳 手 足 腰 1 1 1 1 1 2 2 2 2 2 3 3 3 3 3	低い やや低い 普通 やや高い 高い	雇 用 保 險	年 月 まで	
		配分金の支払方法	支払区分 金融機関No 口座No	現金 銀行振替 支店No				年 金	種類 1 国民年金 5 その他 2 厚生年金 () 3 共済年金 4 企業年金	
			金融機関 (郵便局) 支店名 () 口座名義人名 ()							