様式第1号

昭和村シルバー人材センター会員登録申込書

受付番号		平成　年　月　日		
申込者	住　　所	昭和村大字		
	氏　　名			
	生年月日	大正・昭和　　年　月　日生（　　歳）		
	電話番号		行政区	
希望する可能な仕事の種類	1 屋外作業（除草・清掃等） 2 屋内作業（硝子拭き・清掃等） 3 農作業　4 剪定・植木の手入れ　5 施設管理 6 その他 ※該当する番号に〇をつけて下さい			
特技等				
資格・免許	自動車（普通・大型） その他の資格・免許等（　　）			
入会理由	1 自分の能力を活かしたい　2 友達が欲しい 3 健康のため　4 社会の為に役立ちたい 5 家計を補助するため　6 その他 ※該当する番号に〇をつけて下さい			
健康状態	1 健康である　2 健康だが無理ができない 3 病気がちである　4 その他（　　） ※該当する番号に〇をつけて下さい			
備　　考				