

別紙様式（第3条関係）

令和 年 月 日

ゴールド会員登録申出書

公益社団法人みよし市シルバー人材センター
会 長 鈴 木 淳 殿

会員番号 _____

住 所 _____

氏 名 _____ ⑩

私は、公益社団法人みよし市シルバー人材センターゴールド会員として登録したいので会長に申し出をします。

事務局 処理欄	在籍期間	年 月 日 から 年 月 日 年間
------------	------	-------------------

令和7年度会員状況等調査票
(誤り、訂正があれば赤字で訂正記入してください。)

1 登録状況

氏名	《会員氏名》			
住所	《住所1》 《住所2》			
電話番号	固定	《電話番号》	携帯	《携帯電話番号》
メールアドレス	《Email1》			

2 緊急連絡先の確認

氏名	《緊急連絡先名1》		続柄	《緊急連絡先続柄1》
電話番号	固定	《緊急連絡先電話番号1》	携帯	《緊急連絡先携帯電話番号1》
勤め先名				
電話番号				

3 年会費の支払い方法(ゴールド会員については①のみとなります。)

現在は	《会費徴収区分》		支払いで申請しています。
①	<input type="radio"/>	現金で支払	
②	<input type="radio"/>	天引きで支払	

4 互助会会費の支払い方法(ゴールド会員については①のみとなります。)

現在は	《互助会費徴収区分》		支払いで申請しています。
①	<input type="radio"/>	現金で支払	
②	<input type="radio"/>	天引きで支払	

5 運転免許証の確認(免許取得者は必ず回答してください。)

運転免許証	有・無	有の場合は有効期限	令和 年 月 日
※運転免許証「有」に○を付けた場合は、調査票提出時に免許証を職員に提示して下さい。			確認者

今年度とは、令和7年4月1日から令和7年3月31日の間です。

6 健康状態の確認(必ず回答してください)

健康診断	有・無	直近の健康診断月	令和 年 月頃
健康状態	正常・やや支障・支障あり		
「やや支障」及び「支障あり」の方は支障箇所			

※健康管理のため、定期的に健康診断を受けましょう。