

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8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 | ○ | 現金で支払 | |
| ② | | 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 | ○ | 現金で支払 | |
| ② | | 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8年4月1日から令和9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 | 良好・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。