

仮登録会員申込書

		事務局長	職員
フリガナ		年齢	生年月日
氏名		歳	年 月 日
住所	〒 - 平川市		
連絡先	電話 - -	携帯 - -	
主な職歴	会社名	職種	年位
	会社名	職種	年位
資格・免許等			
交通手段	<input type="checkbox"/> 自動車	<input type="checkbox"/> バイク	<input type="checkbox"/> 自転車
希望職種			
1週間あたりの希望日数	日		
1日あたりの希望時間	約 時間(時～ 時まで)		
備考			

※必要事項をご記入の上、ファックス、郵送、持参のいずれかでご提出ください。

公益社団法人平川市シルバー人材センター

〒036-0115 平川市新館野木和20番地1(平川市平賀農村環境改善センター内)

TEL0172-44-7318 FAX0172-44-4569

受付日 年 月 日