シルバーピア生活協力員申込書

受付No.

次のとおり、西東京市シルバーピア生活協力員募集に応募します。この申込書の記載内容が事実と相違するときは、決定を取り消されても異議のないことを誓約します。

平成　　年　　月　　日

西東京市長　あて

フリガナ 氏　　名		電話番号 自宅　　-　　- 携帯電話　　-　　-	
住　　所		生年月日	年　　月　　日（　　歳）

居住入居しようとする世帯構成（本人を含む）

氏　　名	続柄	生年月日 年　齢	年収	総収入 所　得	勤務先名称（学校名）・電話番号

入居しないが、申込者または同居親族の所得税法上の扶養親族（遠隔地扶養）　　人

現在の住居の状況	家　賃　　円 1　民間賃貸住宅 2　ＵＲ（公団）住宅 3　公社住宅 4　都営住宅 5　その他（　　）

応募の動機

生活協力員となる方の学歴・職歴

年	月	学　歴　・　職　歴

生活協力員となる方の免許・資格等

取得年月		内　容

備考