

シルバーピア生活協力員申込書

年 月 日

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。

西東京市長 あて

フリガナ		電話番号		
氏 名		自宅	-	-
		携帯電話	-	-
住 所		生年月日	昭和 平成	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	勤務先名称（学校名）・電話番号
				所得	

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