

加 入 申 込 書

記入例

【加入申込者記入欄】

お申込みにあたり、下記太枠内をご記入ください。

佐賀県学校生活協同組合 代表理事様

私は、下記の個人情報の利用目的及び利用規則・約款を確認し、出資金申し込みのうえ貴生協に加入致します。

フリガナ	セイキョウ		ハナコ	
お名前	生協		花子	
生年月日		年		月
性別				
職員番号	1	2	3	4
	5	6	7	
※職員番号はそのまま学校生協の組合員番号として登録されます				
学校名	学校			
	①県費職員 ②市町費職員 ※臨時的任用職員・会計年度任用職員も加入出来ます ③(フリガナ)			
フリガナ	サガシサガマチ		サガハイツ	
ご自宅 ご住所	〒 - 佐賀市佐賀町4丁目3番地 佐賀ハイツ101号			
TEL	()		-	
携帯	()		-	

当てはまる番号に○を付けて下さい。
当てはまるものが不明の際は3の欄に職種をご記入下さい。
(例)
民間委託調理員 など

希望する出資金・支払方法を選び☑ください。別額希望の場合は右端「出資金」に口数を記入ください。
※出資金は定款2章16条に基づき1口1,000円、最高出資額20,000円(20口)までとなっております。
出資金は学校生協の運営に活用され、退会時にはご返金いたします。

出資金	☐ 5,000円	☐ 10,000円	支払方法	☐ 分割(回)	出資金(左記以外) 1000円× ☐
	☐ 15,000円	☐ 20,000円		☐ 一括	

※加入後に増資(満額20,000円)もできます。

コープさがのご利用を希望の方は☑ください。

※コープさがに出資なしでご利用できます。生鮮食品などを週に1回コープさがより勤務校までお届けします。

COOP 学校配達	☒	コープさがが生活協同組合の利用を希望します。	コープのご利用をご希望される場合は☑を入れてください。
--------------	-------------------------------------	------------------------	-----------------------------

このたびのご加入にあたり、お預かりする個人情報については、以下の目的で利用させていただきます。

- | | |
|-----------------------|---------------------------------|
| ①学校生協組合員募集のご案内のため | ⑥組合員の加入登録、組合員情報の変更、脱退登録のため |
| ②商品・保険情報の提供のため | ⑦組合員の出資金を管理するため |
| ③商品のお届けまたは保険の斡旋のため | ⑧組合員の生活の改善および文化の向上に関する活動を推進するため |
| ④商品・保険の代金の請求および回収のため | ⑨総代会など学校生協の機関運営を円滑に進めるため |
| ⑤アンケートなどによりご意見をいただくため | |

※右QRコードは利用規則等を確認いただき☑をお願いします。

☒ 個人情報の利用目的及び、学校生協利用規則に同意します。

申し込み日 年 月 日

ご署名

申し込み日と同意署名も
お忘れなく！



「学校生
からダウンロードして下さい」

【学校生協記入欄】

受付日	20 年 月	記入不要
-----	--------	------

みんなで出資、みんなで利用、みんなで運営
佐賀県学校生活協同組合
〒849-0916 佐賀市高木瀬町大字東高木227-1
フリーダイヤル (0120-96-7173) FAX (0120-31-7174)
ホームページ <http://www.sa-gaku.com/index.jsp>