

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別紙利用規則・約款を確認し、出資金の引取り申し込みのうえ貴生協に加入致します。尚、出資金は定款2章16条に基づき1,000円×20回(計20,000円)の払込になります。

フリガナ	セイキョウ	ハナコ
お名前	生協	花子
生年月日	20××年1月1日	
職員番号	1234567	※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	佐賀県立 佐嘉 小 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	サガシサガマチ	サガハイツ
ご自宅 ご住所	〒888-8888 佐賀市佐賀町4丁目3番地 佐賀ハイツ101号	
TEL	(0900) 00-0000	
携帯	(080) 0000-0000	

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

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
- ②商品・保険情報の提供のため
- ③商品のお届けまたは保険の給付のため
- ④商品・保険の代金の請求
- ⑤アンケートなどによる調査
- ⑥組合員の加入登録、組合員情報の変更
- ⑦組合員の出資金を管理するため
- 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

コープのご利用をご希望される場合は

⑤アンケートなどによりチェック欄に☑をお忘れなくお願いします。

※コープをご利用希望の方は下記チェック欄へ☑をお願いします。

コープさが生活協同組合の利用を希望します。

※右QRコードより規則確認後に下記チェック欄へ☑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 20××年4月10日 利用規則等を確認いただきチェック欄に☑をお願いします。

ご署名 生協 花子

申し込み日と同意署名も学校生協利用規則はこちらからダウンロードして下さい！
お忘れなく！

【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>

