福井県学校生活協同組合加入申込書

私は、福井県学校生活協同組合に出資し、加入いたします。
加入にあたり、福井県学校生活協同組合が取り扱う諸関係費（出資金、ご利用代金、団体扱い保険料等）を、給与引去りで支払うことに同意します。

申込日　　年　　月　　日

学 校 名	幼 ・ 小 ・ 中 ・ 高等・特別支援 学校　その他		
職員番号		ふりがな	
		お 名 前	
自宅住所	〒　　－		
自宅電話	－　　－	生年月日	S ・ H　　年　　月　　日
携帯電話	－　　－	性　　別	1 ： 男性　　2 ： 女性
出資口数	口　　円		

出資金は、1口300円×10 口、3，000円でお願いします。

☆ DC VISA ゴールドカード　希望する ・ 希望しない　（どちらかに〇をつけてください）
（組合員証を兼ねています。年会費は永年無料、ETC カードや様々な特典が付いています）
後日、「入会申込書」を送付させていただきます。

※ 加入申込書にてお預かりする個人情報については以下の目的のために利用させていただきます。

① 組合員の出資金の管理と出資配当金・利用分量割戻金・出資金状況表をお届けするため
② 商品・サービス情報のご案内、注文の受付、商品のお届けまたはサービスの提供のため
③ 商品・サービスのご利用代金のご請求及び回収並びに請求明細書をお届けするため
④ 商品・サービスの提供を斡旋及びアフターサービスをご提供するため
⑤ 商品のお問い合わせや商品事故等を連絡するため
⑥ アンケート等によるご意見・ご要望を集約するため
⑦ 組合員の生活改善及び文化の向上に関する活動を推進するため
⑧ 総代会など学生協の機関運営を円滑に進めるため

※ 商品・サービスの範囲は次の通りです。

・学生協の共同購入・通販事業・指定店・協力店・提携店等で取り扱う商品
・保険や住宅関連等の学生協が斡旋する様々なサービス事業

※ 出資金は、最初の一回のみお預かりするもので、脱退時に返金いたします。

出資金は、給与引去りとなります。県費職員以外の方は、口座振替または郵便振込にてお支払いください。
口座振替は、登録が必要です。「預金口座振替依頼書」の提出をお願いいたします。

「加入申込書」は、フリーダイヤル FAX（0120-291-660）、または無料封筒（オレンジ色）にて送付くださいますようお願いします。

〒910-8544 福井市大手 2-22-28 福井県学校生活協同組合
TEL 0776-23-1889　フリーダイヤル FAX 0120-291-660