

# 山形県学校生活協同組合ご退職に伴う確認書（継続・脱会共通）

年 月 日

山形県学校生活協同組合 理事長 殿

どちらかを○印で囲んでください。

## 1・継続加入いたします。

※1に○をした方は、表面の「継続加入申込書」をご記入ください。

## 2・脱会いたします。

※2に○をした方は、裏面の「出資金・利用割戻金返還請求書」をご記入ください。

### <継続用>

### 継続加入申込書

職員コード			⑩
フリガナ		生年月日	
氏名		(西暦)	性別
		年 月 日	男 ・ 女
退職後の連絡先住所（ご自宅）	〒□□□-□□□□		
電話番号	( )		
メールアドレス	@		
最終勤務校		退職年月	2024年 3月 31日

### <保険について>

総合福祉制度「きずな」・アフラック生命・がん補償プラン・三井住友海上火災保険ご加入のみなさまへ

※継続加入ご希望の方は継続欄に○印をお願いいたします。

保険会社名	継続
総合福祉制度「きずな」 ※ご継続となります。一部制度脱退等ございましたら、学校生協にご連絡ください。	
アフラック生命	
がん補償プラン	
三井住友海上火災保険(自動車保険)	

### ※再任用の方のみご回答下さい。

お支払方法についてご選択ください。

給与引き去り

口座振替

※口座振替ご希望の方は預金口座依頼書を添付ください。

### <カタログ等自宅への送付について>

希望する

希望しない

※2年以上ご利用がない際は、カタログ配送を停止させていただきます。

<組合員の個人情報は、以下の目的のために利用させていただきます。>

・組合員募集のご案内 ・出資金の管理 ・商品/サービスの提供、ご注文、お届け、代金請求及び回収

# <脱会用>

# 出資金・利用割戻金返還請求書

出資金・利用割戻金を全額返金して下さいますよう、下記のとおり請求いたします。

職員コード				印
フリガナ			生年月日	
氏名			(西暦)	性別
			年 月 日	男・女
退職後の連絡先住所(ご自宅)	〒□□□-□□□□			
電話番号	( )			
最終勤務校		退職年月	2024年 3月 31日	

出資金・割戻金の返還は業務用口座へ(総代会後、7月下旬)の振込みとさせていただきます。

業務用口座をお持ちでない方のみ、下記に振込先をご記入下さい。

※業務用口座のご登録をいただいている際は、弊社よりご連絡させていただきます。

銀行・支店名	銀行		(フリガナ)	
	金庫	支店	口座名義	
口座番号(右づめ)			種目(○印)	普通(含む総合口座)・当座

## 承諾書

年 月 日

山形県学校生活協同組合 理事長 殿

このたび、出資金・利用割戻金を全額返還していただきますので、後日、証券が見つかりましても再度請求しないことをお約束いたします。

職員コード		氏名		印
住所				

## <各種カードについて>

各種カードにつきましては、現在お持ちのカードに○印を記入の上、カードは切込みを入れご返却下さい。

出光カード		エネオスカード		灯油カード	
県内専用ガソリンカード (□遠藤商事 □港屋商事 □丸輝石油 □置賜ツバメ石油 □喜助)					