

N.O.

山形県学校生活協同組合  
**加入申込書**  
月 500 円

年 月 日  
 山形県学校生活協同組合 理事長 殿

WEB からのお申込も可能です。下記 QR コードを読み取りアクセスください。



私は上記の出資を引き受け、山形県学校生活協同組合の組合員に加入します。

職員コード			
フリガナ		生年月日	性別
氏名		(西暦) 年 月 日	男・女
自宅(連絡先) 住 所	〒□□□-□□□□		
電話番号			
メールアドレス	@		
勤務校名			

【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
- ・商品／サービスの情報の提供
- ・商品／サービスのご注文
- ・商品のお届けまたはサービス提供
- ・商品／サービスの代金請求及び回収
- ・出資金の管理

- ※ 出資金は、給与引き去りにて毎月 500 円ずつ、合計 50,000 円になるまで積み立てさせていただきます。お預かり金額が合計 50,000 円になりますと自動的に給与引き去りをストップします。
- ※ 出資金は、脱退時に利用割戻金と一緒に、お返しさせていただきます。
- ※ ご記入いただいた加入申込書はWEB 申込か FAX でお送りください。

【ご連絡先】山形県学校生活協同組合  
 〒990-0831 山形市西田 3-15-16  
**FAX 番号 0120-25-0584**

受付日 係印