

NO.

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、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にてお送りください。

【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