

臨時講師・市町村職員用

秋田県学校生活協同組合 加入申込書

秋田県学校生活協同組合の会員として

_____年 _____月 出資金500円を支払い加入申込みします。
(学校生協記入)

学校名								
職員番号								学校生協で記入します
職員番号	1	0	0					臨時講師の場合は ご記入ください
(フリガナ)								印
氏名	様							
	〒 _____							
(フリガナ)								
住所								
電話番号								
生年月日	西暦 _____年 _____月 _____日					性別		
出資金	1口 500円のみ							

学校生協のご利用には、マスタへの会員登録と出資金が必要となります。
つきましては、上の項目に記入・捺印し、学校生協事務局までご返送ください。
(出資金は、退会希望の場合、請求に応じて全額お返しいたします。)

返送先 フリーダイヤルFAX 0120-25-9994