

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組合員として

_____年 _____月 から出資金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	臨時講師の方はご記入ください		
(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	

※出資金額 A～Fからお選びください

出資金	1口 500円のみ	60口 3万円
支払方法	A 500円×1ヶ月	B 500円×60ヶ月 C 1,000円×30ヶ月 D 5,000円×6ヶ月 E 10,000円×3ヶ月 F 30,000円×1ヶ月

学校生協のご利用にはマスタへの組合員登録と出資金が必要となります

臨時講師・市町村職員の方には1口以上の出資をお願いしております

つきましては上の項目に記入・捺印し学校生協までご返送ください

(出資金は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