岡山県学校生活協同組合 加入申込書

年	月	F
	/1	

私は、岡山県学校生活協同組合に加入しますので、つぎのとおり申し込みます。 加入にあたり、出資金として1口(1,000円)を、給与口座振替(登録口座振替)にて預けます^{**}。

	7 ¹ ታ				
組合員名 (署名または記名捺印)	®	組合員コード 職員番号(共済番号)をご記入ください			
職場名	退職・幼・小・中・高・	大 · 支援 学校	性別	男	・女
自宅電話 (携帯電話)		生年月日 (西暦)		年	月 日
ご自宅住所	₹				

出資金返済時に必要です。必ずご記入願います。

また、学校生協グループ共済加入の場合には、配当金の振込先とさせていただきます。

<振込先>ゆうちょ銀行以外の金融機関の場合

<振込先>ゆうちょ銀行の場合

ネット銀行も登録可能です。金融機関コード、支店コード不明の場合は、空白でお送りください。

金融機関コード		支店コード	
金融機関名	銀行 金庫 組合 農協	支店名	
口座番号			
口座名義人 (カタカナ)			

通帳記号	1			0		
通帳番号						
口座名義人 (カタカナ)						

フリー FAX: 0120-72-4034 (県内専用) コンビニ・県外からは 086-272-4034 へ送信願います。

【同意事項】

※出資金及び学校生協が取り扱う商品・サービスの代金、保険料等を給与口座振替(登録口座振替)することに同意し、加入申込をいたします。

- ・「組合員の事業利用と利用代金支払いに関する規則」及び「共同購入・宅配事業約款」に同意し、加入申込をいた します。詳細は学校生協ホームページにてご確認ください。
- ・出資金については、ご加入時に一度、一口 1,000 円をお預かりさせていただき、学校生協脱退時には全額ご返金をいたします (年会費などは不要)。また、年度ごとに一定の剰余が出れば出資配当(2020 年度の場合 0.8%配当)をさせていただきます。
- ・退職後の組合員資格継続には、学校生協へ15年以上の在籍が必要になりますので、ご了承いただきますようお願いいたします。
- ・職員番号は共済保険証の記号番号をご記入ください。

学校生協は、組合員の個人情報を、以下の目的のために利用します。原則、本人の同意を得ることなく、取得した個人情報を第三者に提供することはありません。なお、個人情報の管理についての詳細はホームページ上のプライバシーポリシーにてご確認ください。

- ①出資金の管理、組合員名簿の管理
- ②学校生協がおすすめする商品・サービス(共同購入・宅配企画、指定・提携店、団体保険等)のご案内、注文商品のお届けや利用明細書等のお渡し、代金のご請求および回収
- ③商品、サービスのご利用(アフターサービス等を含む)に関わる各種のご案内とご連絡
- ④学校生協の運営や活動に関わる情報のご提供やご要望の集約
- ⑤組合員の生活改善及び文化の向上に関する活動の推進

定款に定める事業を推進するために必要と認める場合には、「日本生活協同組合連合会」「教職員共済生活協同組合」 「明治安田生命(グループ共済引受会社)」「岡山県学校用品株式会社(学校生協関連会社)」と個人情報を共同利用 します。その場合の管理については学校生協が責任をもちます。