（要返却）

新規加入 **********

◎ 出資金は１口１，０００円です。出資限度額は３０万円となっています。
下記「鹿児島県職員生活協同組合　加入申込書」に記入・押印のうえお申込み下さい。

◎ 組合員に加入されますと、指定店の利用料金が割引されるなど利点があります。
また、組合員の出資金は、生協事業の運営資金等として活用されています。
生協の活動にご理解をいただき、是非この機会にご加入下さい。

【組合員の皆様の個人情報について】

加入に伴い当生協が取得する組合員の個人情報については、以下の目的のために利用いたします。

① 出資金の管理、組合員台帳の管理。
② 各種商品・サービスのご案内（商品カタログ等）、注文商品のお届けや利用明細書のお渡し。
③ 商品、サービス又は生協の運営改善に関わるご意見の集約。
④ 生協の運営や活動に関わる情報の提供。
⑤ ご利用代金の請求（金融機関にあなたへの請求データの提供）
⑥ 組合員価格、品揃え、サービスの改善や生協の事業効率の分析。
⑦ 商品のお問い合わせ、商品事故の際のご連絡。
⑧ 保険事業の運営並びに運営に伴う提携保険会社への提供。

令和　　年　　月　　日

鹿児島県職員生活協同組合加入申込書

職員番号 （右詰で記入）		所属名	
フリガナ 氏　名	㊞		
性　別	男　・　女	生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日
支払方法	☐ 1,000 円　☐ 2,000 円　☐ 3,000 円　☐ 5,000 円		
給料引去	☐ 10,000 円　☐　　円　　☐ 回数　　ヵ月		
郵便番号：〒 **住所** **電話番号：**			