

仲間をふやして
健康生協を強く大きく

徳島健康生活協同組合
〒770-8547
徳島市下助任町4丁目9
TEL 088-654-8363
FAX 088-625-0058

仲間をふやそう

加入申込書

徳島健康生活協同組合殿

貴組合の趣旨に賛同し、出資金を添えて申し込みます。

加入年月日	年 月 日	出資金	□	円
ご住所	〒 (-) 徳島県		市・郡 町	
	(マンション・アパート名→) 号室			
	電話番号	()		
お名前	ふりがな	性別	生年月日	
	印	男・女	明・大・昭・平	年 月 日

【組合員様の個人情報の取り扱いについて】

- 個人情報保護を厳守し、この届出にて得られた情報は、別紙にてご案内させて頂いている「利用目的」についてのみ利用します。
- 下記の件には、□欄にチェックを入れてください。
 - ①今後、月刊誌「健康と生活」を上記の住所宛てに配布いたします。(職員・組合員が直接配布を行います。)
 - ②生協のイベント案内や諸活動の為に、医療生協の職員又は組合員がご連絡・ご訪問させていただくことがあります。

- | |
|-----------------------------------|
| ①月刊誌「健康と生活」の配布について希望しない(同意しない) □ |
| ②職員・組合員による連絡や訪問について希望しない(同意しない) □ |

●特記事項 *連絡事項等がある場合は記入してください。

ご家族・友人・知人の方の加入をお願いします。