

		ご記入日		年	月	日
フリガナ		生年月日		性別		
お名前		昭・平・西暦				
		年 月 日				
学校(職場)名 及び部署名	<small>(小中併設校は小学校・中学校の別、特別支援学校は担当部(幼稚部～高等部・寄宿舎)、教育委員会等は部課も合わせてご記入ください。)</small>					
所属 (○で囲んでください)	県職員	県臨時職員	市町村・私学・PTA 他	県職員コード	県職員の方は必須	
自宅住所	〒 -					
電話番号	自宅 ( ) - 携帯 - -					
メールアドレス						
出資額	( 口 ) 円 (一口 1,000 円です。ご希望の口数をご記入下さい。)					
出資金のお支払方法	<input type="checkbox"/> 学校生協職員による集金 (※本島内の名護市以南で職員巡回地区のみ) ▶ 担当巡回職員が集金いたします。 <input type="checkbox"/> 金融機関からのお振込み ▶ 専用の振込用紙にてお振り込みください。(振込手数料はかかりません。) <input type="checkbox"/> 預金口座からの引落 ( <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行をご希望の方はこちらをチェック ) ▶ 口座振替依頼書に必要事項をご記入の上、担当職員にお渡しいただくかご返送下さい。 <input type="checkbox"/> 県給与からの控除 (引き去り) … 県職員の方のみ ▶ 県給与控除申込書をご提出ください。(お申し込みの翌月の控除となります。)					
ご加入後のご利用代金のお支払方法	<input type="checkbox"/> 預金口座からの引落 ( <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行をご希望の方はこちらをチェック ) ▶ 口座振替依頼書に必要事項をご記入の上、担当職員にお渡しいただくかご返送下さい。 <input type="checkbox"/> 県給与からの控除 (引き去り) … 県職員の方のみ ▶ 県給与控除申込書をご提出ください。(詳細はお問い合わせください。)					
その他						
<input type="checkbox"/> 「沖縄県学校生活協同組合加入に当たっての確認事項」(別紙)に同意しました。 (口に✓を入れて下さい。)						

● 記入上の注意

- ※氏名…旧漢字等略さずに正しく、フリガナも忘れずにご記入ください。
- ※学校(職場)名及び部署名…小中併設校は小学校・中学校の別を、特別支援学校は担当(幼稚部～高等部・寄宿舎)を、教育委員会・教育関係機関・行政等は部署名をご記入ください。
- ※所属…いずれかを○でお囲みください わからない場合は貴所の事務担当者等にお問合せください。
- ※県職員コード…県職員の方は必ずご記入ください。
- ※自宅住所…アパート・マンション等は、建物名・号室もご記入ください。
- ※電話番号…ご自宅・携帯両方をお持ちの場合は、どちらもご記入ください。
- ※メールアドレス…必ず個人所有のアドレス(携帯・スマートフォン可)をご記入ください。
- ※出資額…最小口数1口1,000円で、最大100口(10万円)までご出資いただけます。
- ※出資金のお支払方法…ご希望の方法の口に✓(チェック)を入れてください。  
 口座引落可能金融機関は、別紙(口座引落手続き案内等)をご参照ください。
- ※ご利用代金のお支払方法…銀行引落か県給与控除(県職員のみ)の中からお選びください。
- ※その他…現在休職中(期間)など、伝言やお問い合わせ等ありましたらご記入ください。

- 出資方法が引落・控除の場合、タイミングによっては出資金受領に1カ月以上かかることもございますのでご了承ください。
- お預かりした個人情報、は、組合員登録及び学校生協事業に利用いたします。詳しくは「学校生協加入に当たっての確認事項」またはホームページの「プライバシーポリシー」のページをご覧ください。(http://seikyo.okigaku.or.jp/privacypolicy.jsp)

「沖縄県学校生活協同組合加入に当たっての確認事項」にご同意の上、必要事項をもれなくご記入いただけましたら、FAX(098-862-0112)か郵送、または学校生協職員にお渡しください。

生協使用欄	
取扱者	振依書