

# 退職に伴う継続確認書

A

茨城県学校生活協同組合 理事長 宛

年 月 日

1 学校生協を継続して利用します。（退職組合員となります。）

\* 1に○をした方は、B面の「退職組合員継続加入申請書」に進んで下さい。

2 学校生協を脱退します。（お預かりしている出資金を返金いたします。）

\* 2に○をした方で、①返金希望の方はお戻しする出資金振込先もご記入下さい。

①返金する                      ②寄附する

（どちらかに○をし、太線内をご記入ください。）

ふりがな		職員番号	
氏 名		退職時職場名	
自宅 住所	〒 _____ 刀がナ _____		
☎	自宅	携帯	
備 考			

\* お戻しする出資金振込先

金融機関名	支店	口座番号	
	支店コード	刀がナ 名 義 人	_____

茨城県学校生活協同組合

# 退職組合員継続加入申請書

B

茨城県学校生活協同組合 理事長 宛

年 月 日

茨城県学校生協退職組合員としての加入にあたり、以下の内容に同意いたします。

<p>次の事項のような内容が生じた際には脱退となる場合があります。</p> <p>①氏名もしくは住所の変更を2年以上届けなかった場合</p> <p>②この組合の事業を、2年以上利用しなかった場合</p> <p>③登録されている口座からの引き落としが3ヶ月以上滞った場合</p> <p>④学校生協に対して、多大な損失並びに信用を失わせる行為を行った場合</p>	<p>※継続加入申込にあたっての注意事項</p> <p>①指定した口座から利用料金の自動振替 払いができること。</p> <p>②出資金 1口 1,000円以上を継続して 出資いただけること。</p>
---	--

フリガナ				職員番号	
氏 名				退職時職場名	
自宅住所	〒 フリガナ _____				
☎	自宅		携帯		
生年月日	西暦 年 月 日			性別 (男・女)	
出資金	現在出資金総額が2口2,000円以上の方は、1口1,000円を残して1. 2のいずれかに○をしてください。 1.返金する 2.寄附する			変更後申込口数 1口	金額 1,000円
チラシの 配付希望	有・無	退職後も団体 扱える保 険の継続希望	有・無		備考
各種カードの 新規希望	(希望するカードに○を付けて下さい) DC(組合員証)・ASSOC(ガソリンカード)				

\*注 8月ご利用明細書の現在出資金総額を1口1,000円の出資金として差額を、A面の「お戻しする出資金振込先」に返金しますので、ご記入ください。

\*注 口座登録のない方は別紙(口座登録用紙)をご利用代金の引き落としのために必要となります。(口座登録用紙は、学校生協ホームページよりダウンロードするか連絡ください。)