

岡山県高齢者福祉生活協同組合加入登録申込書

私は岡山県高齢者福祉生活協同組合の趣旨に賛同し、出資金を拠出して組合に加入いたします。

ふりがな 氏名	印	電話 ()
		FAX ()
住所	〒	
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日生 歳	性別 男・女
出資口数	口 円 新規・増資	
同居家族 (続柄)		
緊急連絡先 (続柄)	名前	電話 ()
	住所	
紹介者		
申込年月日		

出資金 本日現金・後日振込 (いずれかに○印を)
振込先 郵便振替口座 番号 01220-1-31927
岡山県高齢者福祉生活協同組合 代表理事 長崎 司名義に郵便局から振込をお願いします。
所在地 岡山市北区鹿田町1-7-10
電話 086-234-9228
FAX 086-234-9231

備考

- 加入の動機
- | | | | |
|---|-------------|---|--------------|
| 1 | 仕事起こしがしたい | 2 | ボランティア活動がしたい |
| 3 | 仲間づくりがしたい | 4 | サークル活動がしたい |
| 5 | ヘルパーの仕事がしたい | 6 | 福祉活動に興味がある |
| 7 | その他 | | |

趣味、特技、職歴、所属している団体、役職など

やりたい仕事ややりたい事

車などの免許、資格

加入するにあたっての抱負、希望、意見、要望事項など

組 合 員 番 号		台 帳 記 帳		証 書 発 行		入 金 方 法	1. 振り替え口座 2. 普通預金 3. 現金
-----------------------	--	------------------	--	------------------	--	------------------	-------------------------------