

店舗サービスカウンターにお渡しください。
 F A X も可。送信後、確認の電話をお願いします。
 FAX : 0 5 4 - 2 7 2 - 6 9 7 1
 TEL : 0 1 2 0 - 7 1 - 8 1 0 7

店舗受付

しずおか県本部



2016年度 ユーコープふれんず登録用紙

記入日

チーム名		おもな活動場所	
おもな活動テーマ			
1	代表者のお名前	組合員コード	電話番号 — —
	代表者の住所 〒 — —		
	メンバーのお名前	組合員コード	電話番号
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

おもな活動内容（活動期間：3 / 2 1 ~ 翌年 3 / 2 0）

* 財政支援を希望する場合は、裏面「財政補助計画書」もご提出ください。

メンバーが 11 人以上の場合は、コピーして記入し、添付してください。

承認印	処理日

※この登録用紙に記入された個人情報は、組合員本人の確認、およびコープからの連絡の為に使用します。