

店舗サービスカウンターにお渡しください。
 FAXも可。送信後、確認の電話をお願いします。
 FAX：054-272-6971
 TEL：0120-71-8107

店舗受付



しずおか県本部

2017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 組合員でない方は 未で	電話番号	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

おもな活動内容（活動期間：3/21～翌年3/20）

* 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。