

# 連絡通知書

当組合員に関する必要事項専用で使用・個人情報保護扱

◎ 大変お手数をおかけしますが、下記にご記入頂き、返送または連絡をお願いいたします。

所属所名	組合員名
所属所 TEL	組合員コード

## 【共同購入チラシ登録希望】

1：する                      ¥：しない  
\*ご連絡後、1ヶ月程かかります。

## 【組合員証希望】

- 学校生協 OASIS カード (MC・JCB)
  - ETC カード
- \*申込書が必要となりますので、後日お送りします。

## 【育児休業・休職・介護休暇・その他】 ※期間終了のご確認をご本人様へさせていただく場合がございます。

無給期間 年 月 日 ~ 年 月 日

連絡先(書類送付先) 〒

TEL

## 【退職・所属所異動】 ※3月末の退職または、定期異動(公立学校共済組合員)の方は別途ご案内いたしますので、「連絡通知書」での連絡は必要ございません。

退職年月日 年 月 日                      異動年月日 年 月 日

異動先所属名

連絡先(書類送付先) 〒

TEL

(連絡先が、本人様以外の場合は宛名をご記入下さい。)

## 【改姓】

フリガナ

旧姓 お名前                      ⇒                      新姓 お名前

## 事務局記入欄

データ入力	郵申込書	生協・郵便局	組合員証	①MC	②ID
データ解除	学校・自宅	発送	週配共同購入	①登録	②未登録
申込用紙	入力	解除	<input type="checkbox"/> 座登録	①登録	②未登録
月分請求書	発送	請求額	保険関係	グループ	簡易保険
請求内訳	合計額		AF保険(がん・介護・医療)		
品代		積立傷害	任意保険(AIG・東京・損保ジャ・三井・あい)		
出資金		AF保険	積立傷害( )		
任意保険		グループ保険	確 認 欄		
ガソリン		簡易保険			