

組合員活動申込書（わいわいクラブ）

※申込書は配達担当者または最寄りの配送センター、
店舗サービスカウンターへご提出、またはFAXでお送りください。

右記QRコードより、
お申し込みください。▶



※コープおおいたのホームページからも受け付けています。

コープおおいた 組合員活動

活 動	分 野 ご希望の活動分野を、 お選びください。	<input type="checkbox"/> 食・商品 <input type="checkbox"/> 環 境 <input type="checkbox"/> 福 祉 <input type="checkbox"/> 子 育 て <input type="checkbox"/> 平 和 <input type="checkbox"/> くらし（消費者被害・防災・文化など）				
	申請回数 回数の追加は1回までです。	<input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 5回 ※追加を含め、5回まで活動することができます。				
	申込人数 お子さまと一緒に活動される場合は、 お子さまの人数もご記入ください。	組 合 員	名	お 子 さ ま (高校生以下)	名	合 計
申 請 者	ふりがな			組 合 員 番 号		
	氏 名			申 込 日	年	月 日
其 他 参 加 者 <small>記入欄が足りない場合は、下の空欄に組合員番号と氏名をご記入ください。</small>	組 合 員 番 号		組 合 員 番 号		組 合 員 番 号	
	氏 名		氏 名		氏 名	
	組 合 員 番 号		組 合 員 番 号		組 合 員 番 号	
	氏 名		氏 名		氏 名	
	組 合 員 番 号		組 合 員 番 号		組 合 員 番 号	
	氏 名		氏 名		氏 名	
活 動 計 画	例：コープ商品と他社商品の食べ比べをします。					
	<small>活動内容（テーマ）を簡単にご記入ください。</small>					

生協記入欄	受付事業所	受付者	承認者（コーディネーター）	送り出し日

生活協同組合コープおおいた 組合員活動グループ

TEL.097-524-0118 FAX.097-524-0129（月～金曜日 祝祭日除く 9:00～17:00）