

【様式1-1】



生活協同組合コープみえ

コープアドバイザー登録申請書

以下のとおりコープみえコープアドバイザーの登録を申請します。

申請日 年 月 日

ふりがな			生年月日	
氏名			(西暦)	年 月 日
※生協の登録と異なる場合はその登録者氏名(同じであれば、記入不要)				
ふりがな			組合員コード	
登録者氏名				
ご住所	〒			
活動いただける地域の範囲 (該当地域に☑をお付けください)				
<input type="checkbox"/> 三重県全域 <input type="checkbox"/> 北勢地域 <input type="checkbox"/> 中勢地域 <input type="checkbox"/> 南勢地域 <input type="checkbox"/> 所属センター範囲 <input type="checkbox"/> その他				
その他と答えた方は具体的に地域をお書きください。(例 津市内、津市羽所町内等)				
固定電話		FAX		
携帯電話				
メール	@			
活動のテーマ	<input type="checkbox"/> 食・健康づくり <input type="checkbox"/> 子育て <input type="checkbox"/> 商品・料理 <input type="checkbox"/> 消費者被害防止 <input type="checkbox"/> SDGs <input type="checkbox"/> エシカル <input type="checkbox"/> 災害に備える学習 <input type="checkbox"/> 介護学習 <input type="checkbox"/> Web(パソコン、スマホ等) <input type="checkbox"/> その他			
その他と答えた方は具体的にテーマをお書きください(例 環境問題 平和学習 税金 等)				
資格・実務経験等お持ちの方はご記入ください				

◇連絡方法(第1希望にチェックしてください。)

メール FAX 固定電話 携帯電話



【個人情報取り扱いについて】

- ・登録いただいた個人情報に関しては、コープアドバイザーの活動以外で使用することはありません。
- ・登録につきましては担当から毎年度末に継続、変更、登録等を確認させていただきます。

事務局記入欄

受付日 年 月 日

受付No.

/	/	/	/	/

【裏面あり】

