

ブロック活動委員会		提出日	20	年	月	日
区分	新規 ・ □座変更 役割変更 ※該当の項目に○を付けてください。					
期間	いつから？ いつまで？ 月から 月まで ※新規登録および□座・役割変更の場合は、いつからを 記入してください。					
組合員番号						
(フリガナ) 氏名	印 ※認印で結構です。					
生年月日	昭 平 年 月 日 ※給与所得の源泉徴収票作成のため、 生年月日を記入してください。					
連絡先	TEL () -					

■組合員活動援助費については、以下の口座に振込みを依頼します。

(郵便局の支店名は店番を記入してください)

金融機関名	銀 行 信用金庫 信用組合 農 協		本 店 支 店 支 所 出張所
口座番号	普通		※右づめで記入してください。
(フリガナ) 口座名義			

※活動援助費は、エフコープの経理上給与扱いとなりますので、口座名義は、組合員名義(ブロック活動委員)の口座をお願いします。

※記入に不備がありますと振込手続きが遅れる場合がありますので予めご了承ください。

※お預かりした個人情報は、組合員活動援助費の振込みに関する連絡のために使用いたします。その他の目的には使用いたしません。

組合員活動部	人事部
月 日	月 日
(コピー保管)	(原本保管)