

# ご 応 募 用 紙

( J A 小 松 市 准 組 合 員 利 用 者 モ ニ タ ー )

J A 小 松 市 准 組 合 員 利 用 者 モ ニ タ ー 事 務 局 行



▽必要事項をご記入のうえ、ご利用店舗窓口までお持ちいただくか、本店ふれあい福祉課にお渡し下さい。

ご 住 所	〒 ー		
電 話 番 号	( ) ー		
お 名 前			
性 別	男 ・ 女	年 齢	歳
職 業			
	具体的に		
応 募 動 機			

※1 個人情報の取扱いについて

- (1) J A 小 松 市 准 組 合 員 利 用 者 モ ニ タ ー 事 務 局 は、お 客 様 に 関 す る 情 報 に つ い て、会 合 等 の 案 内 時 の た め に、取 得 ・ 保 有 ・ 利 用 致 し ま す。
- (2) 上 記 以 外 の 目 的 で 個 人 情 報 を 利 用 し た り、第 三 者 へ 提 供 ・ 開 示 す る こ と は 一 切 あ り ま せ ン。

( J A 記 入 欄 )

店舗名	本・支店	受付日	平成 30 年 月 日	受付者		応募資格 確認者	
-----	------	-----	----------------	-----	--	-------------	--