

# 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	〒 _____		
電話番号	( _____ ) _____		
お名前	_____		
性別	男 ・ 女	年齢	_____ 歳
利用店舗	_____ 支店		
インターネット利用有無	インターネットを _____ 利用する ・ _____ 利用しない		

## ※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ん。

( J A 記入欄 )

店舗名	_____	受付日	令和元年 _____ 月 _____ 日	受付者	_____	応募資格 確認者	_____
-----	-------	-----	-------------------------	-----	-------	-------------	-------