

富山医療生活協同組合 加入申込書（新規・引継）

富山医療生活協同組合 御中

貴組合の趣旨に賛同し、出資金をそえて申し込みます。

富山医療生協では、取得した個人情報を、別記目的（裏面記載）に利用させていただきます。ご同意いただければ本加入申込書記載欄にご記入下さい。また、ご家族も、組合員本人と同様に、健康診断や各種診断料金等での特典があります。その際、ご家族かどうかを確認させて頂くために利用いたします。差し支えなければ合わせてご記入下さい。

（太枠中のみご記入下さい）

組合員番号				お申し込み日	年 月 日
フリガナ				生年月日	
氏名				男・女	大・昭・平・令 年 月 日
住所	富山県				
	町名、番地、アパート・マンション名を必ずご記入下さい。				
	(〒 -)		電話	()	
出資金 (1 □ 2,000 円)	□分		出資額	円	
家族欄	氏名 (フリガナもご記入下さい)	性別	続柄	生年月日	▼引継の場合のみ 【元名義の方の番号】 (-) 氏名
	フリガナ	男・女		大・昭・平・令 年 月 日	
	フリガナ	男・女		大・昭・平・令 年 月 日	▼配付者 コース 氏名
	フリガナ	男・女		大・昭・平・令 年 月 日	
	フリガナ	男・女		大・昭・平・令 年 月 日	
●出資証は ①郵送 (○をつけて下さい) ②取りに行く (生協本部・病院・富診・水診・ひまわり・きすな・えがお・ぼびら) なお、2週間取りに来られない場合は郵送させていただきます。					▼紹介者 支部・事業所 氏名

キリトリ線

出資金預かり証

年 月 日

様 □分 円

上記の金額をお預かりしました。後日出資証をお届けいたします。出資証が届くまでこの預かり証は大事に保管して下さい。



富山医療生活協同組合

富山市豊田町1丁目1-8 TEL (076) 441-8351

扱者 _____ 印

富山医療生活協同組合の個人情報利用目的

富山医療生協では、組合員の皆さまから取得しました個人情報を

下記目的のために利用させていただきます。

- ・ 組合員の出資金の管理、組合員台帳の管理（加入・増資・減資・脱退の諸手続）
- ・ 出資金残高通知の組合員への発送
- ・ 医療生協の諸活動やサービスに関するご案内やご紹介（医療生協機関誌、支部・事業所ニュース、チラシなど）
- ・ 医療生協の諸活動への協力をお願い
- ・ 生協が実施する健康器材、活動支援物資の販売などへの申込みや商品のお届け
- ・ 医療生協や事業所の運営に関するご意見や苦情、ご要望の集約と対応
- ・ 総代会などの機関運営や、支部・班などの組合員活動の円滑な運営
- ・ 監事監査
- ・ 事業所による組合員向けの医療・保健・介護福祉サービスの提供

【富山医療生協とは…】

医療生協は、地域の人々が集まって班（支部）をつくり、医療・介護事業所を所有運営し、医療事業所と協同して、医療・健康・暮らしを守り向上させる「消費生活協同組合法」にもとづく住民の自主的組織です。1963年に富山医療生協が設立され、現在26,000人を超える組合組織へ発展しています。協立病院では差額ベッド代はいりません。

【出資金とは…】

出資金をもとで、病院や介護事業所の建設など、組合員のための事業活動を行っています。出資金は寄付ではありません。配当はつきませんが、転居などで退会される時は、全額返却されます。

【組合員の特典】

健康保険適用外の健康診断、診断書、予防接種などの割引制度があります。

弁護士の無料法律相談を受けることができます。