

加 入 申 込 書

令 和 年 月 日

新大井川非出資漁業協同組合

組 合 長 中 村 衛 殿

私は、新大井川非出資漁業協同組合の設立の趣旨に同意し、組合の定款に従って加入を申し込みます。

尚、私は年間を通じて 日間漁業に従事しています。

支 部 名	支部(No.)
住 所	〒 -
フリガナ	
氏 名	印
生 年 月 日	大正・昭和・平成 年 月 日生
電 話 番 号	() -
正・准の別	正組合員・准組合員

審査委員長印		支部長印		総代印		事務局印	
--------	--	------	--	-----	--	------	--

② 住所等確認の為、車免許証などの写し(コピー)を1部添付して下さい。

○ (個人情報のお取り扱いについて)

当組合は、個人情報の保護に関する法律及び個人情報保護方針等に基づき運用し組合員台帳、釣り大会案内などの業務運営、その他の必要と認められる目的意外に利用致しません。