



全国で**300万組合員**にチャレンジ中！  
私たちの事業所は  
**たくさんの組合員**に支えられて  
運営しています。



## 安心の ネットワーク

あなたも**医療福祉生協**の  
**仲間**になりませんか？

八戸医療生協は  
組合員一万人を  
めざして、  
仲間ふやしに  
チャレンジしに  
継続中!!!

### ～ 組合員になると？ ～

- 健康チェック(血圧、体組成、握力)を無料で受ける事ができます。また、その方法を楽しく学ぶことができます。
- 各種の健康診断、予防接種を組合員料金で受けることができます。  
(但し、インフルエンザの予防接種は除きます。)
- 医療生協の健康学習会や班会、支部のレクリエーション、サークルに参加する事ができます。(花見会、パークゴルフ、紅葉狩り、卓球、ストレッチ、健康麻雀、絵画、登山、ウォーキング、エアロビ等々)
- 年6回八戸医療生協の広報紙「さるかどした」をお届けします。





# 八戸医療生活協同組合

※家族法定脱退により引き継ぎの場合

組合番号：

様より

## 加入申込書

八戸医療生活協同組合 中道 博章 殿  
理事長

申込年月日： 年 月 日

私は、八戸医療生活協同組合の趣旨に賛同し、出資金をそえて加入を申し込みます。

※以下の太枠内をもれなくご記入ください。

フリガナ お名前	性別 男・女	生年月日 明治・大正 昭和・平成
-------------	-----------	------------------------

フリガナ 住所	〒 _____ - _____ _____
------------	--------------------------

※アパート・マンション名も略さず記入して下さい。

連絡先	自宅・携帯
-----	-------

出資金額	口 円	紹介者
------	-----	-----

◇組合員証の受け取り方法は、右記のように希望します。  
**取扱者 ・ 診療所窓口 ・ 本部 ・ 郵送**  
 ※希望されるところに○をして下さい。

ご家族欄 ☆ご家族のみなさんにも加入をお勧めします。

フリガナ お名前	続柄	性別 男・女	生年月日 明治・大正 昭和・平成
-------------	----	-----------	------------------------

フリガナ お名前	続柄	性別 男・女	生年月日 明治・大正 昭和・平成
-------------	----	-----------	------------------------

所属支部名	所属班名	配達エリア			
実績支部名	組合員番号	本部経理	本部入力	現金受領者	取扱者

～ 出資金とは？ ～  
 ○会社で云うところの「資本金」になります。生協の運営の基礎となり、事業や設備の整備に使われます。  
 ○「寄付」ではありませんので、「脱退」の際には、全額返金します。

### 預かり証

様

但し、出資金 口分として上記正にお預かりしました。

年 月 日

八戸医療生活協同組合 理事長 中道 博章



取扱者

--