


鹿児島県学校生協の福利厚生制度  
グループ共済・きずなについて  
興味のある方・説明希望の方の連絡票

下記項目に該当するものがあれば FAX でご連絡ください。

- 興味がある
- 制度について話が聞きたい
- 加入したい
- パンフレットがほしい

連絡票は随時受付します。  
氏名・連絡先等をご記入ください。  
まずはお電話させていただきます。

職 員 番 号	
氏 名	
所 属 名	
連 絡 先	
連絡希望時間帯	： ～ ：
備 考	

FAX 提出先  0120-15-3194  
鹿児島県学校生活協同組合 行き  
このまま FAX してください。

- 連絡フォームでのお申込みはこちらから ⇒



グループ共済・きずなは団体扱いの保険なので  
募集お手続きの期間が決まっています。  
この時期に合わせてご連絡・ご相談・ご検討ください。



### 学校訪問等実施月

募集時期	加入期間
4月中旬～5月中旬(予定)	8月1日～12月31日
7月～9月	1月1日～12月31日

※4月は新規採用者の方へのご案内がメインとなります。