

こんな時  
どうしたら  
いいのかな…

おだちが  
欲しい！

便利な  
情報が  
知りたい。

# 子育てくらぶ にこにこ 会員募集中！

妊婦または満3歳までのお子様をお持ちの組合員の方へ  
育児情報の提供や会員交流などの子育て応援を目的とした  
おかやまコープの“子育てくらぶ「にこにこ」”ができました。

会費無料・入会申込は裏面をご覧ください

## おめでとう！

お子様のお誕生月に  
宅配、店舗のどちらかで  
プレゼントがもらえる！



2・3歳プレゼント

1歳プレゼント

※プレゼント内容は変わる場合があります。

## お役立ち情報満載

食育や子育て奮闘記など  
会員限定の情報紙を  
年4回(5月・7月・10月・1月)  
発行します。

## 仲間とつながる

会員限定の交流サイトで、  
会員同士のコミュニ  
ケーションが楽しめます。

## 入会の流れ

手続き  
簡単

裏面の申込書にご記入

配送担当者もしくは店舗のサービスカウンターにご提出

 生活協同組合おかやまコープ。

TEL.086-256-2570 (組織本部) <http://okayama.coop/>

受付時間:AM9:00~PM5:00 (月曜日~金曜日)

生協に加入  
するには…

生活協同組合(生協)は、お店や宅配でくらしに貢献しています。  
生協にご加入(出資金一口1,000円より)頂くとご利用できます。



## 入会申込書【新規・変更】（どちらかに○をつけてください）

### 目的

本会は、会員のために子育て情報を提供するとともに会員相互の交流をはかり、子育てを応援することを目的とします。

### 入会

本会は、おかやまコープ組合員で、妊娠中の方もしくは満3歳までのお子様をお持ちの方を会員として構成し、入会の申込をした方が会員になります。

### 退会

退会は、会員の申し出により、いつでも本会から退会できます。また、おかやまコープを脱退したり、お子様が対象年齢を超えた場合は自動退会となります。

上記内容を確認の上、子育てくらぶ「にこにこ」に入会します。

### ■お申し込み内容

|                                                                                                |      |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 組合員コード                                                                                         | 組合員名 | ふりがな |
| 住所 〒 -                                                                                         |      |      |
| 電話番号                                                                                           | 自宅：  | 携帯：  |
| お誕生日プレゼントの受け取り方法 ※どちらかに✓を <input type="checkbox"/> 宅配 <input type="checkbox"/> 店舗[受取店舗名(コープ )] |      |      |

### ■満3歳までのお子様

| 名前 | ふりがな | 性別  | 生年月日         |
|----|------|-----|--------------|
|    |      | 男・女 | 西暦 年 月 日( 歳) |
|    |      | 男・女 | 西暦 年 月 日( 歳) |
|    |      | 男・女 | 西暦 年 月 日( 歳) |

妊娠中の方は出産予定日をお書きください [出産予定日 西暦 年 月 日]

※ご出産後に改めてお名前・お誕生日をお知らせください。(再度、入会申込書をご提出ください)

■内容照会の為、母子手帳(親子手帳)もしくは健康保険証を配送担当者または店舗のサービスカウンターで確認させていただきます。

お申し込み内容を変更される場合は、配送担当者または店舗のサービスカウンターまでお知らせください

※お寄せいただく個人情報は、おかやまコープでの登録、おかやまコープからのご案内のみに使います。

Smile with Us!



本紙は切り取らずに必要事項をご記入の上、配送担当者または店舗サービスカウンターにご提出ください。

|     |     |      |            |    |          |     |
|-----|-----|------|------------|----|----------|-----|
| 受付日 | 月 日 | センター | ( )センター    | 店舗 | コープ( )   | 受付者 |
|     |     |      | センターコード( ) |    | 店舗コード( ) |     |

退会 ☐