

申込日： \_\_\_\_\_ 年 月 日

申請者： \_\_\_\_\_

TEL： \_\_\_\_\_

必須の項目は必ずご記入ください。

個人情報保護方針について  
 イオンは、個人情報保護を尊重し、個人情報保護に関する法令及びその他関係法令を遵守するとともに、次のような方針でグループ各社で管理をおこないます。  
 一、利用目的/いただいた個人情報、黄色いレシートキャンペーン実施に付随する業務(活動紹介や団体様と従業員間の連絡)をおこなう目的の範囲内でのみ使用させていただきます。  
 二、管理/いただいた個人情報の漏洩、滅失、棄損及び改ざんの防止、その他情報の適切な管理をおこないます。従業員及び業務委託先等に対して、個人情報管理の指導と適切な監督をおこないます。  
 三、訂正・削除・開示/ご本人から登録されている個人情報の訂正・削除・開示の請求があった場合は、迅速に対応します。第三者からの開示請求があった場合は、ご本人の承諾が無い限り開示しません。

年 上・下 期 イオン 幸せの黄色いレシートキャンペーン 団体登録申込書				
法人格 (法人の場合は必須)		例) NPO 法人など ※営利を目的とする団体、行政機関は対象外とさせていただきます。		
団体名 (必須) 正式名称をご記入ください。				
フリガナ (必須)				
活動分野 (必須)		番号		
WEB サイト		http:// _____		
地域 の活動拠点 の連絡先 をご記入 ください。	住所 (必須)	〒 _____ - _____	都 ・ 道 府 ・ 県	
	市区町村・番地 (必須)			
	ビル・マンション名等			
	代表者氏名 (必須)	(姓) _____	(名) _____	
	フリガナ (必須)			
	TEL (必須)	_____	_____	_____
	FAX	_____	_____	_____
	E-mail アドレス	_____ @ _____		
	団体設立年月(西暦) (必須)	_____ 年 _____ 月	構成人員 (人数)	_____ 人
地域 の活動拠点 の責任者 の連絡先 をご記入 ください。	住所	〒 _____ - _____	都 ・ 道 府 ・ 県	
	市区町村・番地			
	ビル・マンション名等			
	責任者氏名 (必須)	(姓) _____	(名) _____	
	フリガナ			
	TEL (必須)	_____	_____	_____
	FAX	_____	_____	_____
	携帯	_____	_____	_____
E-mail アドレス	_____ @ _____			
他店舗への登録状況 (必須)	有 ・ 無	登録店舗		
	※登録は、「1 団体 1 店舗のみの登録」とさせていただきます。(但し、イオンリテール(株)店舗とマックスバリュ各社店舗など、運営会社が異なる店舗への複数登録は可とさせていただきます。)			

<p>貴団体がどのような活動をされているか、詳細(目的、テーマ等)をご記入ください。(必須)</p>	
<p>※ 贈呈希望商品(必須)</p>	
<p>上記希望商品を、貴団体の活動にどのように役立てたいかご記入ください。(必須)</p>	

※贈呈希望商品について

- ・助成対象の活動分野（1～5）に定めている活動を行うために必要な商品に限ります。
- ・貴団体の活動に必要で、原則イオンギフトカード使用可能店舗の取扱商品をご記入ください。  
（※イオンギフトカード未導入店舗は、店舗で調達可能な商品）
- ・贈呈商品についてはご要望にそえない場合もございますので、ご了承ください。  
（レシート投函金額1%の合計がご希望商品の贈呈金額に届かない場合）

以下、店舗記入欄

登録可否結果	確認・チェック欄		
<p>可    否    保留    (〇をつける)</p>	店 長		印
店舗コメント：	実施責任者		印

団体登録有効期間および助成予定時期	確認・チェック欄		
<p>年    月 11 日～    年    月 11 日まで</p>	店 長		印
<p>贈呈実施時期      年 4・10 (〇をつける) 月頃</p>	実施責任者		印

精算記録      実施日      年      月      日

贈呈実績	確認・チェック欄		
贈 呈 品：	店 長		印
贈呈方法：	実施責任者		印
(経費転用 No. 伝票 No.等)：			