

# 加 入 申 込 書

年 月 日

自治労福島県職員労働組合

中央執行委員長 様

わたくしは、自治労福島県職員労働組合に加入するにあたり、次のことを約束して加入申込をいたします。

- 1 組合規約を認め、組合費を給料から控除されることを了承いたします。
- 2 労働者の力は団結にあることを確信し、協力一致して組合強化のためつくします。

所属支部	
所属分会	
職場コード	
職員コード	
(ふりがな)	
氏 名	
生年月日	男 ・ 女
住 所	〒 TEL

※ 記載された個人情報は、次に示す組合活動の目的にのみ使用し、他の目的に使用することはありません。

- ・使用者側との労使交渉・協議の結果を組合員に周知するため
- ・組合と自治労が主催する催事や決定事項を周知し、諸行動への参加を要請するため
- ・賃金や労働条件に関する労使交渉の基礎的なデータとするため
- ・災害や緊急時に組合として円滑かつ適切な対応をはかるため
- ・自治労共済や組合が実施する事業を組合員・家族に利用していただく際の実務に供するため

本 部 確 認		支 部 確 認		分 会 確 認	
------------------	--	------------------	--	------------------	--