

加 入 申 込 書

年 月 日

自治労福島県職員連合労働組合
中央執行委員長 様
公立大学法人福島県立医科大学労働組合
執行委員長 様

次のことを約束し、公立大学法人福島県立医科大学労働組合に加入します。

- 1 労働者の力は団結にあることを確信し、自らと全体の労働条件改善に務めます。
- 2 組合同規約を遵守するとともに、組合費を給料から控除することを了承します。

所 属	公立大学法人 福島県立医科大学労働組合 医科大学本院 ・ 会津医療センター (どちらかに○)	所属分会 (職場名)	
		職員コード	
ふりがな		生年月日	年 月 日
氏 名	男	電話番号	
	女		
現住所	〒 ー		

記載された個人情報は、次に示す組合活動のみに使用し、他の目的には使用しません。

- 1 使用者側との労使交渉や協議の結果を周知するため。
- 2 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。
- 3 組合が主催する行事や組合の決定事項を周知するため。
- 4 組合が実施する共済事業を組合員と家族に周知するため。
- 5 災害や緊急時に組合として迅速かつ適切な対応を図るため。

医大労組確認	本部確認

加入申込書（記載例）

20XX年 4月 1日

自治労福島県職員連合労働組合
中央執行委員長 様
公立大学法人福島県立医科大学労働組合
執行委員長 様

次のことを約束し、公立大学法人福島県立医科大学労働組合に加入します。

- 2 労働者の力は団結にあることを確信し、自らと全体の労働条件改善に務めます。
- 3 組合規約を遵守するとともに、組合費を給料から控除することを了承します。

所 属	公立大学法人 福島県立医科大学労働組合 医科大学本院 ・ 会津医療センター (どちらかに○)	所属分会 (職場名)	10階東
		職員コード	1234567
ふりがな	いだい はなこ	生年月日	20XX年 4月 2日
氏 名	医大 花子 男 女	電話番号	080-1234-5678
現住所	〒 XXX-XXXX 福島市 光が丘 1		

記載された個人情報は、次に示す組合活動のみに使用し、他の目的には使用しません。

- 2 使用者側との労使交渉や協議の結果を周知するため。
- 3 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。
- 4 組合が主催する行事や組合の決定事項を周知するため。
- 5 組合が実施する共済事業を組合員と家族に周知するため。
- 6 災害や緊急時に組合として迅速かつ適切な対応を図るため。

医大労組確認	本部確認