

組合加入申込書

(西暦) 年 月 日

福島県高等学校教職員組合
執行委員長 様

勤務先 _____

職 名 _____ 担当教科 _____ (専門 _____)

氏 ^り ^が ^な 名 _____ 印

現住所 〒 () - ()

電話番号 _____

FCS メールアドレス _____

生年月日(西暦) _____年____月____日(男・女) 年齢 _____歳

職員番号 _____

採用期間(西暦) _____年 月 日 ~ _____年 月 日

※講師の方のみご記入下さい。

私は、貴組合の趣旨に賛同し、組合員として加入したいので申し込みます。
なお、説明を受け、以下の2点について、承諾しています。

- ①セット共済(団体生命共済+慶弔共済)への一律加入
- ②東北労働金庫の口座開設(セット共済割戻金等の入金指定口座として)

受付月日	受付番号	受理月日	受理番号	執行委員長	書記長	書記

※個人情報の取り扱いについて、福島県高等学校教職員組合は適切な安全対策に努めています。