

# 神奈川県公務公共一般労働組合

## 加入申込書

年 月 日

ふりがな		
氏名		
生年月日		
住所		
連絡先	携帯	
	メール	
勤務先	名称	
	住所	
	電話	
あなたの要求や取り上げてほしいことなど一言		

★組合費は月収入の 13/1000+200 円（上限 3000 円）

★非常勤・パート者は神奈川県職労に準じます。

（月収 10 万円未満 800 円。10 万円以上 1000 円）