

加入申込書

(兼：組合費引き去り依頼書)

私は神奈川県立病院労働組合に加入します。
組合費を給与から控除することに同意します。

____年 月 日

神奈川県立病院労働組合 執行委員長様

分会名	分会	性別	男 女
フリガナ			
氏名			
生年月日	年 月 日 生	(いずれかに○を)	
職員番号		常勤 再雇用 契約 非常勤	

この申込書は分会長へ提出してください。

労組受付印	分会長印	組合費納入手続 確認印

組合費引き去り開始月＝ ____ 月