組合加入申込書

年 月 日

ローカルユニオン静岡
執行委員長 殿

私は、ローカルユニオン静岡の規則を認め、貴組合に加入を申し込みます。

フリガナ〔				〕
氏名	_____			
生年月日	年	月	日	
住所	_____			
電話番号	自宅の電話番号〔			〕
	携	帯	〔	
			〕	
勤務先	_____			
勤務先の住所	_____			
雇用形態	1、正規	2、臨時	3、パート	4、嘱託
	5、派遣	6、請負	7、その他	

.....切り取り線.....

組合加入承認通知書

殿

あなたの組合加入を承認します。今後は生活と権利を守るために組合の仲間とともに活動されることを期待致します。

加入承認年月日 年 月 日

ローカルユニオン静岡執行委員長

印

静岡市葵区黒金町55 静岡交通ビル 3F
電話 054-287-1293 FAX 054-286-7973
静岡県労働組合評議会内 ローカルユニオン静岡