

大分県職員労働組合加入申込書

私は、下記のとおり自治労大分県職員労働組合に加入を申し込みます。

貴組合規約を遵守するとともに _____ 年 _____ 月分から定められた組合費を納入します。

記

(申込日) _____ 年 _____ 月 _____ 日

1. 氏名	_____ ⑩		
2. 生年月日 (西暦)	_____ 年 _____ 月 _____ 日	_____	
3. 性別	男 _____ 女 _____	_____	
4. 職名	給料表	行政・研究・医療(二)・ 医療(三)・海事・技能労務(一)	級 _____ 号給 _____
5. 職員番号	_____		
6. 所属支部および 分会 (職場) 名	_____ 支部		_____ 分会
7. 現住所	〒 _____ 市・町 _____ _____ (アパート名など) _____ 号室		

※空欄に記入の上、選択項目では該当に○印をつけてください。

自治労大分県職員労働組合

執行委員長 那 賀 久 資 殿

<支部長意見>

_____ 年 _____ 月 _____ 日

支部長氏名

⑩

記入された個人情報、次に示す組合活動の目的のみに使用し、他の目的に使用することはありません。

- 使用者側との労使交渉・協議の結果を組合員に通知するため
- 自治労大分県職員労働組合 (以下、県職労) と自治労が主催する催事や決定事項を周知し、諸行動への参加を要請するため
- 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
- 災害や緊急時に組合として円滑かつ適切な対応を図るため
- 自治労共済や県職労が実施する事業を組合員・家族に利用していただく際の実務に供するため