## 静岡県職員組合・静岡がんセンター労働組合 (静岡県関係職場労働組合連合加入申込書)

				年	月	日					
ふりがな				性	別						
氏 名				男	女						
生年月日	年 月 日生	部署名									
自宅住所	₸		連絡	先電話番号 -	号 _						
職員番号		採用年月日		•	•						
職名	主事・技師・主任・( ) 会計年度任用職員	採用時の職種									
※会計年度任用職員の方は月給又は時給を記入してください。											

※ 太枠内を記入してください。

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

- 1 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
- 2 がん労組、県職労連合、自治労静岡県本部及び自治労の運動方針や活動計画に基づき実施する各種事業や機関(大会、本部委員会、執行委員会、拡大執行委員会)決定した事項について、組合員に周知するとともに、組合員の諸活動への参加を要請するため。
- 3 自治労共済や組合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
- 4 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
- 5 階層別の課題解決に向けた取り組み、男女共同参画の推進及び統計上の必要性等により、性別は戸籍上の記載をお願いします。

## 財形貯蓄申込書(仮) 労働金庫総合・普通口座 《新規申込希望》 新規申込の募集時に金額を設定し、正式に手続きを行います。 希望する財形貯蓄欄にO印をつけてください。 財形貯蓄の一時払い受取口座として、 一般財形 (利息課税) また、組合の保険の配当金や 7月に正式に募集し 旅費の受け取り口座に活用で 年金財形 (利息非課税) 9月から積立開始 きます。新規申込を希望する場 住宅財形 (利息非課税) 合は、O印をご記入ください。— 〈申込金融機関/静岡県労働金庫〉

## ※以下、組合記入欄(組合員名簿記載必要事項)

**************************************									
	上	記のる	とおり	確 認	する。				
労組名 青	争岡がんセンター労	働組合	執行	委員長					
【会計年度】 組合費の額		所属コード	125004	給料表 コード			号 級	_	
組合員名簿記載年月日	• •	組合員名簿 記入者		組合費納入	年	月から	受付日		