

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

年 月 日

ふりがな				性 別		
氏 名				男	女	
生年月日	(西暦)	年 月 日生	所属/事務所名			
自宅住所	〒					
職員番号			採用年月日	・	・	
職 名	主事・技師・主任 ()	採用時の職種	行政・土木・農業・農業土木 薬剤師・その他 ()			

※記入された個人情報、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。 ※太枠内を記入して下さい。

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. 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
3. 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

財形貯蓄申込書 (仮)

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○印をつけてください。

一般財形 (利息課税)	
年金財形 (利息非課税)	
住宅財形 (利息非課税)	

(7月に正式に募集し、
9月から積立開始)

〈申込金融機関/静岡県労働金庫〉

労働金庫総合・普通口座 《新規申込希望》

財形貯蓄の一時払い受取口座として、
また、組合の保険の配当金や
旅費の受取口座に活用できます。
新規申込を希望される場合は、
○印をご記入ください。

※ 以下、組合記入欄 (組合員名簿記載必要事項)

上記のとおり確認する。

支 部 名

支部長名

①

支部 記入	分会名 (所属)		所属コード		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 日	本 部 受 理	

※組合費の計算上、組合から県当局または本人に給料の号給等を確認することをご了承ください。