

★印をもれなくご記入下さい。

★20 年 月 日

加 入 申 込 書

ふりがな

★氏 名 (署名)

★所 属/職員番号

★生年月日 年 月 日

性 別 (自由記述)

★電話番号(携帯)

○ 沖縄県職員労働組合(県職労)は、職員の労働条件の維持改善等を目的として活動しています。

○ 本加入届を提出した日から、疑問・悩み相談に対応します。

○ 組合費は、給料月額の2%です。

※育児休業を取得する際は、減免する規定があります。

○ 休職や、出向等の緊急連絡先として、電話番号をいただいております。

★ 組合費の給与天引きに係る職員番号や給与の級号給の情報について、人事課から提供されることに同意します。

記載された個人情報は、組合活動の目的にのみ使用し、他の目的で使用することはありません。(2024.5.16)