

20 年 月 日

にいがた青年ユニオン執行委員長 様

加入申込書

にいがた青年ユニオンの活動内容を理解し、組合費1ヶ月分を納めて組合加入を申し込みます。

ふりがな 氏名	()			太線内を記入してください		
生年月日	年	月	日(歳)	実収入(月額)	万円	
現住所	〒					
連絡先	自 宅	電話			FAX	
		メール				
	携 帯	電話				
		メール				
	職 場	職場名				
		住所				
電話				職場への連絡	可・不可	
他に加入 する労組	無 有 (名称)					
チェック	組合費の納入やその使い道について説明され、納得しました。 組合員としての義務と権利について説明され、理解しました。					
組合費	年 月分として			円納めます。	*	
備考						

個人情報は、組合員への連絡などの組合活動や福利厚生のため以外には使用しません。