

加 入 届

私は、本日をもって長崎県高等学校教職員組合に加入します。

20 年 月 日

勤務校 _____ 職種 _____

採用年度 _____ 年度

氏 名 _____

年 齢 _____ 歳（今年度4月1日現在）

※年代によって組合費が異なりますのでご記入をお願いします。

緊急連絡先（電話番号） _____

※夜間や休日に緊急に連絡を取る場合に使いますので、ご協力をお願いします。

加入に際しての思いや活動についての要望があればお書きください。