

加 入 届

私は、長崎県高等学校教職員組合（長崎高教組^{こうきょうそ}）に加入します。

_____年 月 日

勤務校 _____

職 種 _____

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。

※ 電話番号（個人） _____

※ ②アドレス(個人) _____

※差し支えなければ記入をお願いします。学習会や中央動員等の際の資料の送付、急ぎの連絡などに使わせていただきます。

加入に際しての思いや要望などがあればお書きください。

ご記入いただいた個人情報は、高教組からの諸連絡のほか、高教組が運営に関わっている全教共済や全教自動車保険のご案内のために利用することがあります。ご了承ください。これら以外の目的で利用したり、第三者に提供したりすることはありません。