加入申込書

**私は、宇治久世教職員組合に加入します**。

**年　　月　　日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 |  | 性別 |  |
| 生年月日 |  |
| 年齢 |  |
| 学校名 |  |
| 職員番号※ |  |
| 職種 | ・教諭・常勤講師・非常勤講師・養護教諭・栄養教諭・事務職員・再任用 |
| 連絡先 | 住所　　〒 |
| **ＴＥＬ** | **※ＦＡＸ** |
| **携帯電話** |
| **※　E-mail** |

　**※印の記入は任意です**

**☆私は総合共済(月６００円)に加入します。(　はい　・いいえ　)**

　**結婚、出産など様々な給付が受けられます。月々の掛金は退職時にすべて返ってきます。**

**この用紙は、お近くの組合の先生または**

**宇治久世教職員組合　℡ 0774-44-6191 FAX 0774-44-8026 まで！！**