

組合加入申込書

郵政産業労働者ユニオン
中央執行委員長 殿

氏名	(フリガナ)
	⑩

私は、郵政産業労働者ユニオンの「綱領」「規約」を認め、 年 月 日 付をもって貴組合に加入を申し込みます。

所属会社	<input type="checkbox"/> 郵便事業会社 <input type="checkbox"/> かんぽ生命保険	<input type="checkbox"/> 郵便局会社 <input type="checkbox"/> 郵政株式会社	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 <input type="checkbox"/>
支店・局	mm	支店・局・店	課
生年月日	年 月 日生	年齢	才 性別 男・女
社員区分	<input type="checkbox"/> 社員	<input type="checkbox"/> 再雇用社員	<input type="checkbox"/> 短時間社員 <input type="checkbox"/> 期間雇用社員
住所	〒		
備考			
共済加入	加入時満 65 歳未満の方 <input type="checkbox"/> 共済加入します <input type="checkbox"/> 共済加入しません		

上記のとおり、組合加入の申し込みを確認しましたので、報告いたします。

20 年 月 日

支 部 _____ 支部長 ⑩

※ 支部はコピーの上、速やかに地本・中央本部に送付のこと。FAXでも可能とします。原本は、支部で保管してください。

支部確認日	年 月 日	受付番号	
地本受付日	年 月 日	受付番号	
中央受付日	年 月 日	受付番号	

(様式 2012.7 改正・永久保存)