

加 入 届

通信産業労働組合
中央執行委員長 殿

私は、通信産業労働組合の綱領・規約を承認し、加入します。

年 月 日 届

フリガナ

(氏 名) 印

(生年月日) 19 年 月 日 歳

(性別) 男 ・ 女 (血液型) 型

| | |
|-----------------|---|
| 会社名および 所属部課名 | Tel () - |
| 自宅住所 | 〒 - 携帯 () - Tel () - Mail アドレス |

血液型は、組合員及び家族等の輸血依頼などの緊急事態に対処するためのものです。

該当する雇用形態欄（正社員以外の方）に を付けてください。

| | | |
|--|-----------|------------|
| | 60歳超え契約社員 | |
| | 有期雇用契約社員 | |
| | 派遣社員 | 派遣元会社名 () |
| | その他 | 具体的に () |

通信労組支部記入欄

中央本部使用欄

| | |
|------|----|
| 所属組織 | |
| 支部 | 分会 |
| | |

| | | | |
|------|------|------|----|
| 本部受付 | 加入承認 | 組織DB | 郵送 |
| | | | |