

(様式6)

神奈川県立障害児学校教職員組合

執行委員長 様

加入申込書

200 年 月 日

私は、神奈川県立障害児学校教職員組合に加入します。

毎年1月に号給調査を事務を通じて(又は本人への聴き取り)を行うことを了承します。

所属	分会
ふりがな	
氏名	(男・女)
生年月日	年 月 日
職名	
職員番号	
給料号給	給料表()級()号給 現給保障分を除く給料額の0.7%が組合費となります

組合費算定の為毎年必要です。個人情報である給料号給の過去データは
毎年の調査後に破棄します。

(様式 7)

神奈川県立障害児学校教職員組合
執行委員長 様

組合脱退届け

2 0 0 年 月 日

神奈川県立障害児学校教職員組合を脱退します。

氏 名	性別	職 種	所 属 分 会
脱退の理由			

退職・県立高校への異動・市立学校などへの異動時には提出の必要はありません。