加　入　届

岐阜県学校職員組合執行委員長　様
関係単組委員長　様

趣旨に賛同し、（　　）学校職員組合並び岐阜県学校職員組合に加入します。
※↑単組名を記入

所属校〔　　〕学校

職　名〔主幹教諭・教諭・養護教諭・栄養教諭・講師・再任用〕

職員番号〔　　〕

（ふりがな）（　　）
氏　名〔　　〕

性　別　〔男・女〕

生年月日　〔（昭和・平成）　　年　　月　　日〕

令和　　年　　月　　日（本届の記入日を書いてください）

紹介者の氏名･所属〔　　・　　立　　学校〕

＜お願い＞
※氏名は、自書で記入をお願いします。
※教諭は岐阜県教職員事務センターを通じ会費をいただいておりますので口座の登録を必ずお願いします。登録の詳細は貴校の事務官へお問い合わせください。講師、再任用は後日ご案内いたします。
※本加入届は各単組委員長に提出するか、直接岐学組事務局に FAX をしてください。
※いただきました個人情報は厳重に管理いたします。
※姓が変わられた場合は、すみやかに岐学組事務局までご連絡ください。

＜お問い合わせ・加入申込先＞
岐阜県学校職員組合（岐学組）事務局
〒５００-８３８４　岐阜市藪田南 1-11-12　水産会館 3 階
TEL/FAX　０５８－２７２－１１０９　　MAIL　gsk2@he.mirai.ne.jp

R4 年度用