

加入申込書

私は、この労働組合の趣旨に賛成し、加入申し込みを致します。

申込日 20 年 月 日

ふりがな			
☆氏名			㊟
〒			
☆住所			
☆自宅TEL		携帯TEL	
☆メールアドレス			
生年月日	19 年 月 日	歳	男 女
☆現在就労する大学・専門学校等			
☆専門分野 担当科目			
職種		勤続 年 月	
		入職 年 月 日	
☆種別 1. 専業(本務先無し) 2. 兼業(本務有り) 3. その他()			
資格			

☆は必須事項です。生年月日、男女の別は、未記入の場合共済の給付が受けられなくなりますが、ご了承ください。

受付日	年 月 日	加入金	1000 円	20 年 月 日
加入日	年 月 日			
共済開始	年 月 日	組合費	円	20 年 月 日
組合員番号				
共済番号				

送り先: 〒192-0056 東京都八王子市追分町8~10 高砂サマリヤマンション605
志田昇 気付 首都圏大学非常勤講師組合
TEL 0426-27-4420 FAX 03-6745-5622