

加入申込書

私は、職員が生き生きと働ける職場作りを目指す為、埼玉聴覚障害者福祉会労働組合に加入いたします。

令和 年 月 日

埼玉聴覚障害者福祉会労働組合

執行委員長 越後靖一様

フリガナ

氏名

事業所名

情報センター ふれあいの里・どんぐり 第1どんぐりホーム ななふく苑
春里どんぐりの家 オハナハウス マハナハウス ひとつ星・さかど

勤務形態 正職員・準職員（週 30～40 時間）・準職員（週 29 時間以下）

住所

TEL・携帯

メールアドレス @

組合費支払方法 天引き希望 ・ 手集金希望
