

# 組合加入申込書

組合執行委員長殿

私は、さいたま赤十字病院労働組合に加入いたします。

西暦 年 月 日

氏名

職種／職場

住所

T e l

以下は、わかる範囲、またはご協力いただける範囲でご記入下さい。

生年月日 年 月 日

就職年月日 年 月 日

本俸 等級 号俸

e-mail: