

加入申込書

わたしは鹿児島県高等学校教職員組合に加入します。

20 年 月 日

() 分会

確認印	分会長

フリガナ

職名 () 名前 () ⑩

教科 ()

現住所				
Tel・Mail	Tel	Tel (携帯)		
	Mail(PC)	Mail (携帯)		
生年月日		年齢		性別
採用年				

鹿児島県高等学校教職員組合 執行委員長 様

あなたから提供された個人情報は、鹿児島県高等学校教職員組合の組合結成の目的に従って、組合の諸事業の実施やデータの作成・更新等に使用します。また、鹿児島県高等学校教職員組合は、上記個人情報を、同様の利用目的で日本教職員組合および教職員共済生活協同組合と共同利用することがあります。なお、鹿児島県高等学校教職員組合は管理責任体制のもと、個人情報の適切な安全対策に努めています。

〒892-0816 鹿児島市山下町4-18 鹿児島県高等学校教職員組合
TEL 099-225-1414 FAX 099-225-1444 e-mail kakojtu@g-coop.com