組合加入申込書

新潟大学職員組合に加入します。

年　　月　　日

氏　名	印	部　局	
生年月日 （西暦）	年　　月　　日	内線番号	
住　所	新潟県　　市		
電話番号		携帯番号	
E-mail	@　　.niigata-u.ac.jp		

同　意　事　項

私に関する個人情報を、貴組合の諸事業（組合員の労働条件の維持・改善、教育・研究の充実、教職員の研修および福利厚生の向上等に関する活動等）や組合員データの作成・更新のほか、貴組合が機関会議等で決定した事項を組合員等に周知するために使用すること、および国立大学法人新潟大学が組合費を私の給与から控除するために使用することに同意します。

☐ 上記内容に同意します。

メ　モ　：ご意見・ご要望をお聞かせ下さい

※お手数ですが、可能な範囲で裏面の任意事項の記入もお願いいたします。

<table>
<tr><th colspan="3">任　意　事　項</th></tr>
<tr><th colspan="2">職員番号</th><th>職種</th></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>（例）教員・医員・事務・技術・医療･･･</td></tr>
<tr><th>適用給与表</th><th>級　号</th><th>適用給与制度（いずれかに〇）</th></tr>
<tr><td>例）一般職（　）・教育職（　）・医療技術職・看護職･･･</td><td>級　　号</td><td>月給制　・　年俸制</td></tr>
<tr><th colspan="2">雇用形態</th><th>役職</th></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td></tr>
</table>