



No. 1 2 3 5

2025年11月11日（火）
発行：浦安市職員組合
庁舎内線11091 FAX (304) 7205
kumiai-u@jcom.home.ne.jp

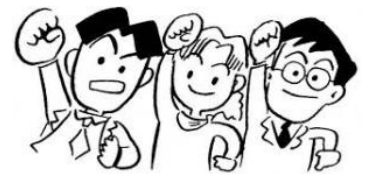
2025確定要求書を当局へ提出しました



職員組合では、11月5日（水）「2025確定要求書」を当局へ提出しました。以前から組合でも要求をしている「地域手当については東京都同様に20%とすること」や、「会計年度任用職員を含む全職員の物価上昇に見合う賃金改善」、「子どもに関する休暇制度の確立」や「育児休暇の部分休業について」、「ハラスメントについて」、例年継続要求している「子育て休暇」、「働き方改革」、「保育園、幼稚園・こども園職場からは、安全な環境の中で子どもの発達が保障されるよう、人員の足りない職場においては正規職員の補充を行うこと。」など全10項目の要求を掲げています。

★確定要求書の詳細については、組合事務所またはホームページからご覧になれます。
(kumiai-u.com の「トップページ → 職員組合について」)

組合員みなさんお一人お一人の貴重なご意見が、
今後の労働条件改善などにもつながります。
皆さんの職場で困っていることなどありませんか??
どんなことでも結構です!
ぜひ、お近くの執行部または組合事務所までお寄せください!!



2025～2026年 働くみんなの要求 職場アンケート

「働くみんなの要求職場アンケート」は、労働者の生活実感や賃金要求、制度・政策課題への関心事などについて寄せられた声をもとに、要求討議を深め、統一要求の基礎資料にするとともに、職場の状況を把握し、要求書作成等に活用するものです。

このアンケートを組合員さんと**職員のみなさま全員**にご協力をお願いいたします。

締め切りは12月12日（金）

実施方法 オンライン回答（Googleフォーム）かアンケート用紙

オンライン回答URL：

<https://forms.gle/r6Gf8mMRxNCyg4ze8>

オンライン回答QRコード →



★アンケート用紙で回答をご希望の方は、組合事務所に用紙がありますので、お問い合わせください。

インフルエンザ予防接種の補助を開始しています！

- 補助対象者は、インフルエンザ予防接種を受けた組合員本人。但し年2回までとする。
- 補助金額は、1回につき2,000円とする。但し、実費用が2,000円を超えていない場合は、その金額を補助する。

希望の組合員の方は、予防接種の領収書（レシート可）と印鑑を持って庁舎10階組合事務所（内線11091）に申請してください。



申請用紙は、『職員組合ホームページ kumiai-u.com』にもありますので「トップページ → 資料&書式 → インフルエンザ予防接種補助」でダウンロードしてお使いください。

この事業は、福利厚生事業の一環として組合員の健康維持を目的として、組合員がインフルエンザ予防接種を受けた際に下記の規程により補助を行うものです。

3市合同懇親会のお知らせ

日 時 2026年11月28日（金）
19:00～

場 所 かまどか船橋店
参加費 1,000円

船橋、八千代、浦安

★参加をご希望の組合員さんは、組合事務所までご連絡ください。

お申し込み多数の場合には、抽選などにより決し、個別にご連絡いたします。

人脈作り、友達作り、ビジネス交流会などなど他市の皆さんと楽しい時間を過ごしましょう！！

組合事務所 11月の業務時間について

11月20日（木）10:00～16:00
11月28日（金）1日お休みをいただきます
組合事務所での各種申請や補助の受付時間は10:00～16:00です。

都合により事務所を閉める場合は、事前にうしおニュースやお知らせメールなどで連絡いたしますが、やむを得ず連絡なく閉めるときもありますので、ご了承ください。

★提出物などがある場合には、お近くの執行委員もしくは、庁舎5階法務文書課の職員組合BOXへお願いします。

●10:00前や16:00以降での対応をご希望の場合には、事前に別途ご連絡ください。

2026年版 いわさきちひろカレンダー（大判）

平和を愛し、子供を主にしたほのぼのとしたちひろの絵はみんなに愛されています。また、カレンダーとして使った後も、額に入れて絵を楽しむ事も出来ます。このカレンダーを抽選で30名の組合員の方にプレゼント致します。



11月27日（木）迄に下記の申込用紙に必要事項を記入の上、組合事務所（内線11091）へお届け下さるか、FAX：304-7205でも受け付けます。

また、Eメール（kumiai-u@jcom.home.ne.jp）でも申し込みいただけます。（件名に「いわさきちひろカレンダー」本文に氏名、職場名、職員番号、を記入のうえ送信して下さい。）

き り と り

氏 名	職員番号	所 属	連絡先
Eメールアドレス			