

## 入 会 届

所属課名

職員番号

住 所

氏 名

電話番号

印

私はこのたび浦安市職員組合に加入いたしますのでお届けいたします。

また、組合費につきましては給料天引き（チェックオフ）について同意いたします。

平成 年 月 日

浦安市職員組合執行委員長様

\*グループウェアの電子メール アドレスの記載をお願いします。

@city.urayasu.lg.jp