

# 沖縄県教職員組合

## 加入届(本務職員)

沖縄県教職員組合  
中央執行委員長 佐賀裕敏 宛



20 年 月 日

### 私は沖縄県教職員組合に加入します。

分会名 (学校名)		職員番号 ※ゴム印可	
(フリガナ)			性自認
名 前 自署の際、押印不要		印	男 ・ 女
生年月日 (西 暦)	年 月 日	採用年月日 (西 暦)	年 月 日
職 種		電話番号	
自宅住所	〒		
同意事項	「職員番号」及び加入時の「給料号給」を照会する事に同意します。※同意できない場合、裏面③参照		<input type="checkbox"/> 同意します

#### 《個人情報の取り扱いについて》

組合員から提供された個人情報は、沖縄県教職員組合の諸事業の実施や組合員データの作成・更新・統計資料の作成のほか、組織内で決定した事項を組合員に周知し諸行動への参加を要請するためなどに使用します。なお、沖縄県教職員組合は、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。

本部 処 理 欄	本部受付日	担当書記印	担当役員印
給料号給(支部記載)			

2019年5月15日改訂