

# いわてローカルユニオン加入申込書

私は、岩手県地域労働組合（いわてローカルユニオン）の規約を認め、加入費  
300円を添えて申し込みます。

年 月 日

カタカナ 氏 名		性 男 別 女	生 年 月 日 年 月 日	年齢 歳
カタカナ 住 所	〒			
電話番号	自 宅 の 電 話	自 宅 の F A X	携 帯 電 話	
勤 務 先 (事業所名)		所 属 部 署	雇 用 形 態	1. 正規 2. 臨時 3. パート 4. 嘱託 5. 派遣 6. その他 ( )
カタカナ 住 所	〒		組合費月額:正規基本給の1%、パート臨時500円	
連 絡 先	(機関紙の送り先、メールアドレス等)	そ の 他	(相談したいことなど自由に記入して下さい)	

## いわてローカルユニオン組合費

ユニオンの組合費は、正規雇用の組合員は一人月額・基本給の1%（但し最低額1000円）、パート・臨時など不安定雇用の組合員は月額500円です。半年単位の納入をお願いします。

連絡先 盛岡市本町通二丁目1-36 いわて労連内 いわてローカルユニオン  
TEL 019-625-9191 FAX 019-654-5092