

加 入 届

私は鹿児島県教職員組合に加入します。

20 年 月 日

学 校 名 県・市・町・村 立 学校

職 名 ^{ふり}名 ^{がな}前

生 年 月 日 年 月 日 (年齢 歳)

採用年月日 年 月 日

職 員 番 号

--	--	--	--	--	--

住 所 〒

加入に立ち会った組合員

※この項目は、記入しなくともよい。

鹿児島県教職員組合執行委員長 様

あなたから提供された個人情報は、鹿児島県教職員組合結成の目的に従って、組合の諸事業実施やデータの作成、更新に使用します。鹿児島県教職員組合は上記個人情報を、同様の利用目的で日本教職員組合および教職員共済生活協同組合と共同利用することがあります。なお、鹿児島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。個人情報の取り扱いに関する内容は鹿児島県教職員組合ホームページをご覧ください。