

※枠線の中を記入して、組合事務所へ提出ください。

HP

新潟県厚生連労働組合  
執行委員長 和田 祐輔 様

## 厚生連労働組合 加入届

私は新潟県厚生連労働組合に加入します。

2023年 月 日

所属部署

職 種

(ふりがな)

氏名 (直筆署名・印省略)

※ この組合加入届は、厚生連労働組合への加入確認を目的とするものであり組合活動以外、他への利用は行いません。

上記のとおり組合加入届がありましたので、組合規約により届け出ます。

2023年 月 日

新潟県厚生連労働組合

支部 支部長

印