

庄内ユニオン 加入申込書

年 月 日

| | | | |
|---------------|--|--------|-------|
| フリガナ | | 性 別 | 男 ・ 女 |
| 名 前 | | 生年月日 | 年 月 日 |
| 住 所 | 〒 | | |
| 電 話 (携帯:) | | FAX | |
| | | e-mail | |
| 優先連絡方法 | ・電話 (自宅 ・ 携帯) ・FAX ・e-mail ※希望されるものに丸をつけてください。 | | |

●勤務先

| | | | |
|----------------|--------------|--------------|--|
| 名 称 | | 事業内容 | |
| 所 在 地 | | 電 話 | |
| 親会社等 | | F A X | |
| 代 表 者 職 氏 名 | | 上 司 職 氏 名 | |
| 従 業 員 | 全体 人 (事業所 人) | 組合有無 | |

●労働条件

| | | | |
|------|---------------------|-------|---------------------|
| 雇用形態 | | 就職年月 | 年 月 |
| 仕事内容 | | 部 署 | |
| 賃 金 | 時間 ・ 日 ・ 月 (円) | 年 収 | 円 |
| 昇 給 | 月 賞与 有 ・ 無 (年 回) | 退 職 金 | 有 ・ 無 ・ 不明 |
| 勤務時間 | 平日 ; ~ : | 土曜 | ; ~ : |
| 休 憩 | 分 実労働時間 | 時間 分 | 週 時間 分 |
| 年 休 | 初年度 日 半年後 日 | 現 在 日 | 最 高 日 |
| 社会保険 | 雇用保険 ・ 健康保険 ・ 厚生年金 | 健康診断 | 有 ・ 無 |
| 労働契約 | 口頭 ・ 文書 ・ () | 契約期間 | 定めなし ・ 有期 () |
| 就業規則 | 職員用 ・ パート用 ・ 無 ・ 不明 | 閲覧 | 可 (場所 :) ・ 不可 ・ 所持 |

●事務

| | | | |
|------|--------------|-------|-----------|
| 会費納入 | 振込 (労金) ・ 直接 | 機関紙送付 | 自 宅 ・ 職 場 |
| 留意事項 | | | |