

名古屋市立大学教職員組合 加入申込書

名古屋市立大学教職員組合 執行委員長 様

加入に際し、組合費を毎月の給料から控除することを承認します。

【申込日】西暦 年 月 日

フリガナ 氏名 <u>< 必須 ></u>		生年月日 (西暦) <u>< 必須 ></u>	年 月 日
職員番号 職 種 (該当項目にチェックを) <u>< 必須 ></u>		<input type="checkbox"/> 看護師・助産師 <input type="checkbox"/> それ以外…職種名 ()	
職場用アドレス < 任意 > @ .nagoya-cu.ac.jp			
病院、 キャンパス (該当項目にチェックを) <u>< 必須 ></u>	<input type="checkbox"/> 名古屋市立大学病院(桜山) <input type="checkbox"/> 東部医療センター <input type="checkbox"/> 西部医療センター <input type="checkbox"/> みどり市民病院 <input type="checkbox"/> みらい光生病院 <input type="checkbox"/> 桜山(川澄)キャンパス <input type="checkbox"/> 滝子(山の畑)キャンパス <input type="checkbox"/> 田辺通キャンパス <input type="checkbox"/> 北千種キャンパス		
職 場 <u>< 必須 ></u>	(例1: 看護部8北、例2: 放射線技術科、例3: 職員課 給与係)		

※組合費は、毎月給料月額(基本給および地域手当<扶養手当分を除く>)の0.68%

再雇用職員は同0.63%(注)、契約職員は同0.54%(注)、パートタイム職員は2,000円/年

※注: 基本給に含まれるボーナス相当分を控除した額の毎月給料月額を算定基礎とします。

※提供された個人情報は、当組合の諸事業の案内や組合員データの作成の他、組合の諸情報を組合員等に周知するために使用させていただきます。