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 ＜必須＞ 氏名		＜必須＞ 生年月日 （西暦）	年　　月　　日
職員番号			
職種 （該当項目にチェックを） ＜必須＞	□看護師・助産師 □それ以外…職種名（　　）		
連絡用アドレス ＜任意＞ @			
病院・キャンパス （該当項目にチェックを） ＜必須＞	□名古屋市立大学病院（桜山）　□東部医療センター　□西部医療センター □みどり市民病院　□みらい光生病院　□リハビリテーション病院 □桜山（川澄）キャンパス　□滝子（山の畑）キャンパス □田辺通キャンパス　□北千種キャンパス		
職場 ＜必須＞	（例１：看護部８北、例２：放射線技術科、例３：総務部 労務課）		

※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。

※ご提供いただいた個人情報は、当組合の諸事業のご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いたします。また、TUNAG（株式会社スタメンが運営するサービス）を利用する際に、あなたの氏名および職員番号を同事業者と共有いたします。