**茨城県高等学校教職員組合**

**執行委員長　殿**

**加 入 申 込 書**

**私は、茨城県高等学校教職員組合に加入します。**

２０　　年 　月 　日

**氏　名**

**勤務校**

**職　名　　　　　　　　　　　（教科等　　　　　）**

**住　所　　〒**

**生年月日　　　　　年　　月　　日生**