

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