

# 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	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	組合有無		
全 体 人 (事業所 人)			

## ●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 級	月	賞与	有・無(年 回)	退職金	有・無・不明
勤務時間	平日	; ~ :		土曜	; ~ :
休 憇	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
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			