

労働組合加入申込書

東京医労連ヘルパー労組（分会）に加入します

年 月 日

氏名 _____ 年齢 _____

連絡先住所 _____

電話 _____ FAX _____

メールアドレス _____

職場名 _____ 職種 _____

（該当する にチェックを入れて下さい）

組合費区分 600円 1000円 1500円

* 入会金 1000円（入会時のみ）

* 組合費 1 カ月（収入により変わります）

月平均収入額	5万円未満	600円
	5万以上10万円未満	1000円
	10万円以上	1500円

* 医労連慶弔共済・交通災害共済掛金400円を含みます。

* 原則として銀行口座からの引落とし手数料100円を含みます。引き落としをしない場合は手数料分100円は差し引きます。引き落としはUCを使います。

* 加盟費等の振込みや引き落としは、加盟申込書が到着してから案内を送付します。

* 加入申し込み書は、本ページをプリントアウトしてFAXで送って下さい。

FAX 03-3876-3173