

加 入 届

年 月 日

大阪市役所労働組合

執 行 委 員 長 様

貴組合の趣旨に賛同し、加入いたします。

ふりがな	
氏 名	印
性 別	男・女
生年月日	年 月 日
自宅住所	(〒 ー)
自宅電話番号	TEL
携帯番号	TEL
所 属	TEL
所属コード	
職員番号	