

# 全滋賀教職員組合 加入届

(2020年度)

( 高教組 ・ 滋障教 ・ 小中の組合 )

私は全滋賀教職員組合に加入します。 (                    )年(    )月(    )日

|                             |   |             |     |     |    |
|-----------------------------|---|-------------|-----|-----|----|
| 氏名                          | (フリガナ)<br><br>男 ・ 女   | 職場名         |     |     |    |
| 生年月日                        | 年    月    日   | 職員番号        | □   | □   | □  |
| 職名等                         | 職名  | 中・高(障)は教科名を |     |     |    |
|                             | (該当する職種にチェックボックス□のいずれか一つに、チェック☑を入れてください)<br><input type="checkbox"/> 正規教職員 (再任用を含む)<br><input type="checkbox"/> 臨時的任用職員 (従前の臨時講師等。以下に例示した、地公法22条の3に基づく (県費常勤の人))<br>例; 臨時講師・臨時講師 (養護 or 栄養)・臨時実習助手・臨時寄宿舎指導員・臨時司書・小中の臨時事務職員<br><input type="checkbox"/> 県費負担の会計年度任用職員 (以下に例示した、地公法22条の2第1項に規程される職員)<br>例; 従前の(非常勤講師、司書嘱託員、学校業務嘱託員、業務職嘱託員(障害者雇用)、工業技術嘱託員、農場管理嘱託員、生活介助員、炊事員、等)<br><input type="checkbox"/> 市町費負担の「会計年度任用職員、臨時的任用職員」・支援員・他 (                    ) |             |     |     |    |
| 住所                          | 〒<br>tel                    (                    )  |             |     |     |    |
| 本部記入欄<br>(加入者が書き込む必要はありません) |   | 単組名         | 地区名 | 入力日 | 備考 |

\* 加入申込書にご記入戴いた個人情報、組合からの諸連絡の他、全教共済、全教自動車保険のご案内のために利用することがあります。これ以外の目的で利用したり、第三者に提供したりすることはありません。

## 全教共済 加入届

(組合加入といっしょに、お得で安心な全教共済にもぜひ加入してください)

|                          |   |
|--------------------------|---|
| 総合共済                     | 加入希望 ( あり ・ なし ) * 結婚記念日 (    年    月    日 ) |
| 教職員賠償責任共済                | 加入希望 ( あり ・ なし )                            |
| くらしの賠償責任共済               | 加入希望 ( あり ・ なし )                            |
| 本部記入欄 (加入者が書き込む必要はありません) | 共済への連絡 ( 連絡済 ・ 未だ )                         |

加入届けは、職場の分会長または書記長が全滋賀教組書記局に F A X または郵送してください。  
F A X    0 7 7 - 5 2 2 - 4 9 7 8