

FAX 083-976-6182

加 入 届

私 は 、 山 口 県 学 校 職 員 組 合 に 加 入 し ま す 。

氏 名		性別	男 女
生 年 月 日	年 月 日	年齢	才
自宅住所	〒		
携帯電話番号 メールアドレス	- - @		
学校名			
採用年月日	年 月 日	職名	
加入年月日	年 月 日		

山口県学校職員組合
執行委員長 様