東海大学教職員組合加入申込書

Application Form for the Membership of the Union

私は、この労働組合の規約に賛同し、加入を申し込みます。

I have read the terms and conditions of the Tokai University Faculty and Staff Union and apply for the membership.

* 太枠内をご記入ください。	申込目(Date) 20	年(year)	月(month)	日(day)
ふりがな (Kana)					
☆氏名 (Name)					
<u> </u>					
〒 ☆住所 (Address)					
☆自宅 TEL (Home Tel)		☆携帯番	等号 (Mobile)		
☆メールアドレス (職場用NG) (E-mail address, private one only)					
☆生年月日 (Date of birth)		☆年齢	(Age)		
19 年(year) 月(month)	日(day)				
☆東海大学以外で就労する大学・学校等 (Employment(s) other than at Tokai University)					
☆東海大学での所属キャンパス・学部・担当講座					
(Names of campus, department, and subject (s) teaching at Tokai University)					
キャンパス(campus) 学部 (department)					
講座(course)					
☆該当する職種(○で囲んで下さい) (Circle your status)	勤続年数 (Duration of employment at Tokai University)				
専任教員(full-time teacher)	年 (year(s)) ヶ月 (months)				
非常勤講師 (part-time teacher)	入職年 (Starting date of employment)				
その他 (other)	年	(year)	月 (m	onth)	日 (day)
☆雇止め予告の有無 Have you been notified of planned dismissal? Please circle which applies.					
はい(yes)	いいえ(no)				

加入届を提出された方には追って各種案内を郵送します。All applications will be responded to with union information.

送り先 (Postal address for sending the application):

〒231-0062 神奈川県横浜市中区桜木町3-9 平和と労働会館 3F 横浜地区労内 **東海大学教職員組合**

本加入届のFAX送信先(You can also send the application by FAX): FAX 050-6861-9810(11ケタです)組合事務局メールアドレスへの送信でしたら(or by e-mail to): toukaidaigaku.union@gmail.com