

加入申込書（講師）

香川県教職員組合に加入します。

ふりがな		
氏名		
生年月日 (西暦)	年	月 日
連絡先	自宅	
	携帯	
	メールアドレス	
住所	〒	
勤務校		

加入申込書にご記入いただいた個人情報は、組合からの諸連絡のほか、全教共済や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。

加入日 年 月 日

香川県教職員組合中央執行委員長 殿