

(育児休業等の無給組合員用) ※組合員が何らかの理由で無給になった場合届け出てください

## 無給組合員届

下記組合員が、以下の理由で、無給となるので届けます

- 【理由】
- 1 育児休業
  - 2 無給休職 ( )
  - 3 その他 ( )

【期間】

(予定) \_\_\_\_\_ 年 月 日 から \_\_\_\_\_ 年 月 日

茨城県職員労働組合連合 執行委員長 殿

【届出日】 \_\_\_\_\_ 年 月 日

【届出者】 \_\_\_\_\_

※ 届出者は本人以外でも結構です

【職場名】 \_\_\_\_\_

(職場電話番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ )

【職員番号】 \_\_\_\_\_

【組合員名】 \_\_\_\_\_

【住所】 〒 \_\_\_\_\_

【電話番号】 \_\_\_\_\_

※ 日中連絡の取れる番号をご記入ください

職員組合まで、メール便等で送付もしくはFAXにてお送りください

職員組合 TEL 029-301-6135 FAX 029-301-6143