【別紙】　特別組合員届

氏　名	フリガナ 職員番号
所属名 （派遣先）	
所属（派遣先） の所在地	〒　　－ 電話番号：　　－　　－
『県職新聞』 送付先 （自宅等・所属）	※『県職新聞』の、所属以外への送付を希望する場合は、この欄に、送付希望先住所を記入して下さい。この欄に記入がない場合は、所属へ送付いたします。 〒　　－ 電話番号：　　－　　－ 自宅　　アパート　　その他
備　考	※要望・意見等あれば記入して下さい。

以上に記入し、下記まで、ファックス又は、郵送等で返送して下さい。

『県職新聞』を送付しますので、「自宅等」へ送付を希望される方は、その住所を記入してください。自宅等の住所の記入がない場合は、「所属」へ送付いたします。また、「郵送しなくて良い」という方は、その旨を、「備考欄」にお書き下さい。

連絡先：茨城県職員労働組合連合（略称：県職連合）
（茨城県職員組合　茨城県病院局職員労働組合　茨城県企業局労働組合　茨城県職員現業労働組合）
〒310-8555　水戸市笠原町978－6　茨城県庁内
電　話：029－301－6135
FAX：029－301－6143
担　当：組織部長