

愛知県職員組合・愛知県病院事業庁職員組合 組合費免除届

年 月 日

愛知県職員組合中央執行委員長・愛知県病院事業庁職員組合執行委員長 様

愛知県職員組合規約第46条第3項、愛知県病院事業庁職員組合規約第42条第3項により組合費を免除されるよう届け出ます。

分会名		課・セクション	
フリガナ氏名		職員番号	
※療養休職・育児休業等開始予定年月日	年 月 日		
免除申請理由 (該当するところを○で囲んでください)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 育 児 休 業 ・ 療養による休職 ・ そ の 他 (理由) 		
職場復帰見込み年月日	年 月 日		

※ 産前産後休暇、療養休暇、部分休業、育児短時間勤務等については、免除の対象となりません。なお、職場復帰した場合は、直ちに組合本部へ連絡してください。
また、届出を予定日でだされる方は、育児休業等の開始日が決まりましたら組合本部へ連絡してください。

<機関紙・ニュース等の情報提供>

⇨ 休み中の情報提供を行いますので、下記に住所を記入ください。

産前産後休暇・療養休暇等に入った時から職場復帰するまでの間において、機関紙・ニュース等の組合情報を1か月に一度をメドに送付いたします。

なお、Eメールのみ記載の場合は、機関紙データのみの配信となります。

〒□□□-□□□□

E-mail

※この個人情報は、情報提供以外での使用はいたしません。また、職場復帰等情報提供の必要がなくなれば破棄いたします。

※必要事項を記入後、所属組合へ提出してください。

提出先 〒460-0001 名古屋市中区三の丸3-2-1 愛知県東大手庁舎4階
愛知県職員組合 愛知県病院事業庁職員組合

TEL 052-951-4036
FAX 0120-930-340

不明な点等がありましたら、左記まで連絡してください。