

沖駐労加入申込書

日付 平成 年 月 日

沖縄駐留軍労働組合
執行委員長 島仲正晴 殿

フリガナ _____ 性別 男性 女性 _____

氏名 _____ (印) _____ 生年月日 年 月 日 _____

住所 _____

自宅電話番号 _____ 携帯番号 _____

(注意：必ず○で囲ってください)

本部長 <MARINE> _____ <AIR FORCE> _____
< ARMY > _____ < NAVY > _____ < MCCS > _____ < AAFES > _____

キャンプ名 _____ 職場名 _____

建物番号 _____ 職場電話番号 _____

従業員番号 _____ 紹介者 _____

尚、沖駐労では、共済会積み立ても行っており、毎月 5,000 円から 2,000 円
の範囲で積み立てを致しております。年利 1.5%、利息は、毎年払い、戻してお
ります。緊急時の御入用に是非、沖駐労の共済会事業をご利用ください。

* 今回の御入会を心より歓迎いたします。

連絡先：沖縄駐留軍労働組合
宜野湾市新城 2-30-1-1F
TEL 098-893-0193
(FAX 兼)