

滋賀ケアユニオンに加入（または詳しい資料）を希望される方は、下記の仮申し込み書に必要事項を記載のうえでFAXするか、もしくは、労働相談フォームから、「加入希望」または「資料希望」および送付先を記入の上でメールください。

【FAX 077-521-2534】 受付後に正式な加入申込書をお送りします

滋賀ケアユニオン加入（仮）申し込み書

年 月 日

ふりがな		ユニ	・ 医療	・ 介護
名前		オン	・ 福祉	・ 保育
雇用形態	正規 ・ 臨時 ・ 嘱託 ・ パート ・ 派遣 ・ その他			
加入用紙 送付先	〒			
備考				