

ブリティッシュアメリカンタバコジャパン労働組合

労働組合加入申込書

貴組合の基本方針・規約に賛同し、組合員として加入いたします。
尚、会社との協定による賃金からの組合費控除に同意いたします。

年 月 日

ブリティッシュ・アメリカン・タバコ・ジャパン労働組合
中央執行委員長 殿

氏名： 社員番号

氏名（フリガナ）：

生年月日（西暦） 年 月 日

郵便番号：

住所：

自宅電話番号：

携帯電話番号：※1

※1. 会社携帯番号は不可

E-mailアドレス：※2

※2. PCアドレスを記載ください。ない場合は、携帯アドレスでも可

職場名／役職：

ジョブグレード：

以上

確認をお願いします。

上記記載内容は、WEB による申込内容を入力しています。間違いがある場合、訂正をお願いします。