

組合費の減免申請

沖縄県関係職員連合労働組合
執行委員長 殿

申請日 20 年 月 日
職場名 _____
職員番号 _____
組合員氏名 _____

下記のとおり給料の減額等があるので、県職連合規約第 38 条の規程に基づき組合費の減免を申請します。

記

1. 申請事由: 育児休業、育児短時間勤務等、疾病、家族介護、その他()
2. 勤務時間: _____ 時間 _____ 分 / 週
3. 減額等期間: 20 年 月 日 ~ 20 年 月 日
4. 添付書類: 人事異動通知書 給与明細書の写し等 証明書等

| 減額率 | |
|-------------------------|--------|
| 1) 育児休業、家族介護等(無給) | 100% |
| 2) 病気休職(減給・無給) | 100% |
| 3) 育児短時間勤務 19 時間 35 分/週 | 50% |
| 23 時間 15 分/週 | 40% |
| 24 時間 35 分/週 | 40% |
| 5) その他の理由 | 上記に準じる |

組合費 _____ %の減免を承認する。

| 執行委員長 | 副委員長 | 書記長 | 書記次長 | 担当書記 |
|-------|------|-----|------|------|
| | | | | |