

組合費の免除申請

沖縄県関係職員連合労働組合
執行委員長 上原 兼一 殿

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

下記のとおり給料月額が減額されるので、県職連合規約第38条の規程に基づき組合費の免除を申請します。

記

- 申請理由
育児休暇、育児短時間勤務、疾病、家族看護、その他()
- 勤務時間
週 時間 分 / 週
- 給料減額の期間
20 年 月 日 ~ 20 年 月 日
- 添付書類 人事異動通知書または給与明細書の写し等

減額率

1) 育児休暇、家族看護等(無給)	・・・100%
2) 病気休暇(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%
4) その他の理由 上記に準じる	

組合費 %の減額を承認します

執行委員長	副委員長	書記長	書記次長	担当書記