

「全国薬業労働者連絡会議・道修町」申し合わせ事項・入会申込み書

§ 申し合わせ事項

名称：

この組織は「全国薬業労働者連絡会議・道修町」といい、略称「全薬会議・道修町」という。

目的：

「全薬会議・道修町」は国民の健康と生命を守る医薬品づくりをめざし、労働者の生活と権利を守り、行政・業界・職場の民主化実現のために活動する。

活動：

「全薬会議・道修町」は目的実現のため、学習、調査、宣伝、要請及び支援等の「全国薬業労働者連絡会議」の運動に参加すると共に、必要な行動を行なう。

構成：

「全薬会議・道修町」は「全薬会議」への加入を承認する薬業関連労働者の個人によって構成され、「団体組織」として「全薬会議」へ加入する。

機関：

「全薬会議・道修町」は次の機関をおく。

- ① 総会（年1回開催）
- ② 役員会議（必要に応じて開催）

役員：

「全薬会議・道修町」には次の役員をおく。

- | | |
|--------|-----|
| ① 代表者 | 1 名 |
| ② 事務局 | 若干名 |
| ③ 会計 | 1 名 |
| ④ 会計監査 | 1 名 |

財政：

「全薬会議・道修町」の経費は、年会費、寄付金及び事業収入によりまかなう。

2. 年会費は、次の通りとする。

- ① 1,000 円

会計年度：

毎年4月1日～翌年3月31日とする。

附則：

この申し合わせは、2003年2月1日より発効する。

§ 入会申し込み

私は、「全国薬業労働者連絡会議・道修町」への入会を申し込みます。

20 年 月 日

氏名： _____ 職場： _____ 職種： _____

〒： _____ - _____ 住所 _____

電話：

携帯： _____ - _____ E-Mail： _____ @ _____