

입 당 원 서

이 름		주민번호	-
구 분	<input type="checkbox"/> 당원 <input type="checkbox"/> 후원당원	근무처	
연 락 처	휴대전화 :	<input type="checkbox"/> 집 <input type="checkbox"/> 직장 ()	-
	이 메 일 :	@	
	<input type="checkbox"/> 집 주 소 :	<input type="checkbox"/> 직장주소 :	
	※ 주소를 적으신 후 우편물 수령지 를 <input checked="" type="checkbox"/> 에 선택하여 주십시오		
	소속 당협 선택 <input type="checkbox"/> 거주지 <input type="checkbox"/> 직장(학교)		
직업 분류	<input type="checkbox"/> 생산직 <input type="checkbox"/> 사무직 <input type="checkbox"/> 영업직 <input type="checkbox"/> 서비스직 <input type="checkbox"/> 판매직 <input type="checkbox"/> 관리직 <input type="checkbox"/> 기술직 <input type="checkbox"/> 전업주부 <input type="checkbox"/> 자영업 <input type="checkbox"/> 농어업 <input type="checkbox"/> 노점상 <input type="checkbox"/> 학생 <input type="checkbox"/> 과학 <input type="checkbox"/> 교육 <input type="checkbox"/> 법률 <input type="checkbox"/> 보건의료 <input type="checkbox"/> 문화예술 <input type="checkbox"/> 언론 <input type="checkbox"/> 정당인 <input type="checkbox"/> 공기업 <input type="checkbox"/> 사회운동 <input type="checkbox"/> 실업 <input type="checkbox"/> 무직 <input type="checkbox"/> 기타()		
참여희망 부문위원회	<input type="checkbox"/> 건강 <input type="checkbox"/> 노동 <input type="checkbox"/> 녹색 <input type="checkbox"/> 농업 <input type="checkbox"/> 문화예술 <input type="checkbox"/> 성정치 <input type="checkbox"/> 여성 <input type="checkbox"/> 장애 <input type="checkbox"/> 청년학생 <input type="checkbox"/> 청소년 ※ 참여 희망 부문위원회를 1개만 선택해주세요!		
노동조합	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 가입 <input type="checkbox"/> 미가입	소속연맹(지역본부)	
가입한 사회단체	단체명 :		

본인은 노동당에 입당하고자 이에 가입원서를 제출합니다.

20 년 월 일 성 명 : _____ (인)

노 동 당 귀 중

당비 등 자동납부 등록서

■ 당비 : 매월 _____ 원 <small>※ 당비는 월 소득의 1% 이상을 권장합니다.</small>	■ 납부방식 : <input type="checkbox"/> CMS(자동이체) <input type="checkbox"/> 직접납부
■ 당비영수증 수령방법 : <input type="checkbox"/> 국세청 간소화 <input type="checkbox"/> 홈페이지 출력 <input type="checkbox"/> 우편	
<input type="checkbox"/> 기 관 지 구독 : <input type="checkbox"/> 월1만원 <input type="checkbox"/> 년10만원 <input type="checkbox"/> 평생 50만원 <input type="checkbox"/> 비정규직 기금 : 매월 _____ 원 <input type="checkbox"/> 무 지 개 기금 : 매월 _____ 원 <small>※ 비정규직 기금은 비정규직 철폐와 차별철폐를 위한 연대 사업에 사용되며, 무지개기금은 녹색, 여성, 장애인, 문화예술 등 부문위원회 활동을 위해 사용됩니다.</small>	
■ 은행명 :	■ 계좌번호 :
■ 예금주 : (관계 :)	■ 예금주 주민번호 :
■ 인출일 : <input type="checkbox"/> 매달 5일 <input type="checkbox"/> 매달 25일	■ CMS 인출 개시 : <input type="checkbox"/> 당월 <input type="checkbox"/> 익월

위와 같은 개인정보 제공 및 CMS 인출에 대해서 동의합니다.

20 년 월 일 성 명 : _____ (인)

* 위 내용은 CMS 인출을 위해 필요하며 제공하신 개인정보 보호에 만전을 기하겠습니다. 만약 개인정보 유출시 법적책임을 지겠습니다.