加　入　申　込　書

ひとり親方等労災特別加入　北部中小企業育栄会　殿　下記の事項を誓約し、労災加入申込を致します。

- 作業に従事する際は、労働安全衛生法・労働安全諸規則の関係条項を遵守し、安全衛生には充分注いたします。
- 氏名・住所に変更が生じたときは、すみやかに連絡いたします。
- 年度更新については、毎年3月20日までに労働保険料及び会費を全額納付いたします。
- 労働保険料の納付が遅延した場合、又は提出した書類に事実と異なった記載があった場合は、脱会等の処理をしても異議を述べません。

フリガナ		性別
お名前 (屋号)	㊞ (　　)	男　女
生年月日	大正　昭和　平成　　年　　月　　日	
住所	〒	
電話		
ＦＡＸ		
業務内容 (いずれかに○をしてください)	1. 土木工事(作業内容:　　作業場所:　　) 2. 建築工事　3. 大工工事　4. 左官工事　5. 屋根工事 6. 管工事　7. 電気工事　8. 防水工事　9. ガラス工事　10. 水道施設工事　11. 塗装工事　12. 機械器具設置工事　13. とび工事　14. 型枠コンクリート工事 15. 内装仕上工事　16. タイル・レンガ・ブロック工事 17. 板金工事　18. 建具工事　19. 鉄筋工事 20. その他(　　)	
粉塵作業を行う業務	なし　あり　→　　年　　月頃　～　　年　　月頃	
身体に振動を伴う業務	なし　あり　→　　年　　月頃　～　　年　　月頃	
鉛業務	なし　あり　→　　年　　月頃　～　　年　　月頃	
有機溶剤業務	なし　あり　→　　年　　月頃　～　　年　　月頃	
希望する給付基礎日額 (いずれかに○をしてください)	3,500円　・　4,000円　・　5,000円　・　6,000円　・　7,000円 8,000円　・　9,000円　・　10,000円　・　12,000円　・　14,000円 16,000円　・　18,000円　・　20,000円	
加入希望年月日	1、平成　　年　　月　　日 2、準備が整い次第即時加入希望	
費用のご案内方法	1、郵送　　2、ＦＡＸ 3、その他(　　)	

北部中小企業育栄会記載欄

☆　年間100日以上従業員の雇用もしくは雇用予定がある場合は加入できません。(アルバイト等含む)

☆　年度途中の給付日額の変更は出来ません。また、加入日、脱退日の遡及は出来ません。