



至急扱い

F A X 送信 0562-95-0667 へ

一人親方・労災特別加入（新規加入）申込書

東海愛知建設業一人親方組合 殿

平成 年 月 日～平成 年 月 日の労災保険・特別加入（新規加入）の申込みをします。

平成 年 月 日

ふりがな 氏 名			印
生年月日	昭和 平成	年 月 日	
現住所	(〒 ー )		
電話番号			
携帯番号			
お仕事内容	*大工・鳶・左官・建具・塗装その他仕事の内容を具体的に記入		
一人親方ご加入前に下記の業務のお仕事をした事がある方のみご記入下さい			
粉じん作業に3ヶ月以上	期間	年 月より	年 月まで
振動作業に1年以上	期間	年 月より	年 月まで
鉛業務に6ヶ月以上	期間	年 月より	年 月まで
有機溶剤業務に6ヶ月以上	期間	年 月より	年 月まで

加入申込をされる「給付基礎日額」¥ \_\_\_\_\_ 円で加入を希望します



トップページにある「給付基礎日額についてをクリックしていただき、内容をご確認の上、ご自身に合った給付基礎日額をご記入下さい。

※労災保険の加入に必要な費用※

- ①入会金 … 初回のみ一律 5,000 円
- ②組合費 … 加入月より 3 月（年度末）までの月数 × 1,000 円
- ③保険料 … 保険料は、選んでいただいた給付基礎日額によって、国で定められた金額となります。詳しくはトップページより「加入保険料一覧表」のページをご確認下さい。