

**FAX 058-253-8305 (24時間365日受付)**

一人親方労災加入組合 理事長 服部 健 殿

**入会申込書 兼 誓約書**

<b>申 込 者</b>	<b>住所</b>	〒		
		(※ 住所地→岐阜県・愛知県・三重県・滋賀県・長野県・福井県・富山県・石川県限定)		
	<b>ふりがな</b>		生年月日	昭和 年 月 日  平成
	<b>氏名</b>			
	<b>電話</b>			
<b>携帯番号</b>		F A X		
業務の内容 (記入例、大工、 電気工事等)				
<b>特定業務従事暦の有無</b>	<b>従事した期間</b>			
粉じん作業を行う業務	無 ・ 有 →	年 月頃から	年 月頃まで	
身体に振動を与える業務	無 ・ 有 →	年 月頃から	年 月頃まで	
鉛業務	無 ・ 有 →	年 月頃から	年 月頃まで	
有機溶剤業務	無 ・ 有 →	年 月頃から	年 月頃まで	
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 塗装工、掘削工、はつり工等の方は加入時の健康診断の必要がありますので上記の特定業務従事暦の有・無いいずれかに○をし、従事した期間を必ず記入して下さい。</li> <li>・ 他の建設業の方も加入時の健康診断必要の有・無を判断しますので必ず有・無いいずれかに○をして下さい。</li> </ul>				
希望する 給付基礎日額	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 のいずれかに○			
加入希望月	月から加入希望 (※加入月は、当月又は翌月でお願いします。)			

上記の通り、貴組合に加入し労災保険の事務処理を委託すると共に、下記の事項を承諾の上、違背なく貴組合の定款及び規則等を遵守することを誓約します。

1. 労働保険料及び会費は、毎年3月25日までに全額を納入します。
2. 住所・氏名等に変更を生じたときは、速やかに貴組合に連絡致します。
3. 労働安全衛生法を遵守し、業務災害の防止と安全に努めます。
4. 故意に保険料の納入を遅延した時、その他組合に提出すべき一切の書類の記載事項に、故意に事実とことなった記載をしたことが判明した時は、組合員としての資格を取り消されても一切異議申立を行わないことを誓約します。

平成 年 月 日

住 所

氏 名

印

## 運転免許証のコピー

※ 入会申込書・運転免許証の写しをご送付下さい。(下記 FAX 又は住所宛)

〒501—0119

岐阜市大菅南 9 番 20 号

一人親方労災加入組合 服部 健 宛

FAX058—253—8305

給付基礎日額	加入希望月											
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
5,000円	34,675円	31,768円	28,880円	25,992円	23,104円	20,216円	17,328円	14,440円	11,552円	8,664円	5,776円	2,888円
6,000円	41,610円	38,133円	34,675円	31,198円	27,740円	24,263円	20,805円	17,328円	13,870円	10,393円	6,935円	3,458円
7,000円	48,545円	44,498円	40,451円	36,404円	32,357円	28,310円	24,263円	20,216円	16,169円	12,122円	8,075円	4,028円
8,000円	55,480円	50,844円	46,227円	41,610円	36,974円	32,357円	27,740円	23,104円	18,487円	13,870円	9,234円	4,617円
9,000円	62,415円	57,209円	52,003円	46,797円	41,610円	36,404円	31,198円	25,992円	20,805円	15,599円	10,393円	5,187円
10,000円	69,350円	63,555円	57,779円	52,003円	46,227円	40,451円	34,675円	28,880円	23,104円	17,328円	11,552円	5,776円
12,000円	83,220円	76,285円	69,350円	62,415円	55,480円	48,545円	41,610円	34,675円	27,740円	20,805円	13,870円	6,935円
14,000円	97,090円	88,996円	80,902円	72,808円	64,714円	56,620円	48,545円	40,451円	32,357円	24,263円	16,169円	8,075円
16,000円	110,960円	101,707円	92,454円	83,220円	73,967円	64,714円	55,480円	46,227円	36,974円	27,740円	18,487円	9,234円
18,000円	124,830円	114,418円	104,025円	93,613円	83,220円	72,808円	62,415円	52,003円	41,610円	31,198円	20,805円	10,393円
20,000円	138,700円	127,129円	115,577円	104,025円	92,454円	80,902円	69,350円	57,779円	46,227円	34,675円	23,104円	11,552円

年会費：12,000円（別途必要）

〒501-0119

岐阜市大菅南9番20号

一人親方労災加入組合

TEL 058-253-8651

## 12 加入にあたっての注意事項

1、入会申込書・運転免許証が当組合に到達後、年会費・労災保険料の請求を申込者のFAX若しくは住所宛に送付します。  
年会費・労災保険料の振込みは、請求書到達後3営業日以内をお願いします。  
保険適用日から1週間程で会員証を郵送致します。

2、書類が全て揃い、入金確認ができましたら2営業日以内に当組合が労働局へ届出を致します。

**保険の適用日は労働局に届出をした翌日以降となります。**

※ 適用日以前の事故に関しては一切、保証できません。さかのぼっての保険加入もできません。

3、年会費に関して、毎年4月から翌年3月を区切りとして12,000円です。

初年度は、12ヶ月に満たない月数でも12,000円となります。

(例：3月に新規加入した場合、加入月数は1ヶ月ですが初年度の年会費は12,000円となります。)

4、銀行振込の名義に関しては、法人名義・屋号で振込をする場合、入会申込書にその旨記載下さい。(本人確認が取れない場合があります。)