

**記入例**

一人親方労災保険加入申込書

記入日の日付を記載

平成 年 月 日

フリガナ	モリヤマ タロウ		性別	男 ・ 女		
氏名	守山太郎 (印)		生年月日	昭和・平成 53年 1月 1日生		
住所	〒463-0067 名古屋市守山区守山2丁目8番54号					
電話番号	自宅 (052) 791-2500			携帯 (090) 1234-5678		
作業内容 (該当作業に○印又は記入して下さい)	大工工事 型枠大工工事 左官工事 屋根工事 給排水衛生設備工事 管工事 空調工事 電気工事 防水工事 ガラス工事 熱絶縁工事 塗装工事 機械装置組立て・据付け工事 鉄筋工事 板金工事 とび・土工・コンクリート工事 タイル・レンガ・ブロック工事 内装仕上工事 鋼構造物工事 外構工事 サッシ工事 土木 ( ) 工事 その他 ( )					
除染に関わる業務	無 ・ 有					
従事する特定業務 (該当に○印)	無 ・ 有 ( 粉じん ・ 振動工具 ・ 鉛業務 ・ 有機溶剤 )					
	有の場合 作業内容、使用する工具名、溶剤名等を記入して下さい。 [ トルエン・キシレン ]					
	最初に従事した年月		昭和・平成 20年 1月			
従事した期間の合計		10年 3ヵ月間				
給付基礎日額	平成30年度希望給付基礎日額 6,000 円					
加入希望日	平成 30年 4月 1日					
組合記入欄	府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号	整理番号
	23	1	01	401061	000	

- 当組合は、建設業を行い、労働者を全く使用しない一人親方及びその家族従事者を対象とします。(一人でも労働者を使用される方は、加入できません)
- 粉じん作業を行う業務、振動工具使用の業務、鉛業務、有機溶剤業務に従事する人は特別加入の申請を行う際に健康診断を受ける必要があります。(指定された医療機関でご受診いただき、費用は国の負担となります。)
- この申込書でご提供いただいた個人情報は、今回お申込みいただいた一人親方労災保険の加入手続資料として使用し、加入者のご同意なく目的外の使用を行うことはありません。
- 給付基礎日額 5,000 円以下の申込の場合は、別途所得証明書又は、前年度の確定申告書の写しが必要となります。ただし、所得に見合わない場合、給付基礎日額の変更をお願いする場合がございます。

**※住所の確認できる書類 (運転免許証の写し又は住民票等) を添付して下さい。**