

一人親方加入申込書兼誓約書

委託者	住所〒								
	フリガナ			男	生年月日			昭和	平成
	氏名			女	年			月	日生
	電話番号			FAX番号					
携帯番号			メールアドレス						
業務内容 (具体的に)									
特定業務従事歴はありますか									
従事期間(通算)									
イ 粉じん作業を行う業務	無	・	有	⇒	年	月	～	年	月頃まで
ロ 身体に振動を与える業務	無	・	有	⇒	年	月	～	年	月頃まで
ハ 鉛業務	無	・	有	⇒	年	月	～	年	月頃まで
ニ 有機溶剤業務	無	・	有	⇒	年	月	～	年	月頃まで
希望給付基礎日額	4,000	5,000	6,000	8,000	10,000	16,000	20,000		
休業補償(1日)	3,200	4,000	4,800	6,400	8,000	12,800	16,000		
年間保険料	26,280	32,850	39,420	52,560	65,700	105,120	131,400		
▲上記欄より金額を選択し○で囲んでください。年度内の増減額は出来ません。									(単位：円)

※ 加入時の委託費は、5,000円です。

※ 年間事務費は、12,000円（加入時は、加入年度の加入月数×1,000円）です。

※ 毎月協会会費3,000円が別途必要です（建設国保同時加入の方は不要です）

※ 加入証明交付手続金10,000円は、加入時にお預かりし、脱退時まで有効です。

（脱退時に返還申請をしていただくことにより返金致します）

- 1) 労働保険料及び事務費、協会費は、貴組合が指定した期日までに全額納付します。
- 2) 住所・氏名等に変更が生じた場合は、速やかに貴組合へ連絡します。
- 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) 諸届け出は事実に基づき、期日内に提出します。
- 5) 退会する場合、速やかに貴組合に連絡し加入証明を返却します。
- 6) 上記の事項に違反した場合は、組合により一方的な脱退処理等の不利益な処分を受けても一切の異議申し立てを行わない事を誓約します。

貴組合に加入するにあたり上記の事項を承諾の上、違背なく貴組合の定款および規則等を遵守することを誓約します。

令和 年 月 日

氏名

印

神奈川県中小建設業協会
労働保険事務組合 殿