

一人親方加入申込書

14-7

協同組合大東商工経営センター殿

下記の事項を誓約し、労災保険特別加入の申し込みをいたします。

- ・ 氏名・住所に変更が生じたとき、従業員を雇い入れたときは、速やかに連絡いたします。
- ・ 特定業務に一定期従事し、健康診断の必要がある場合は、指定期間内に受診します。
- ・ 保険料の納付が遅延した場合、または提出した書類に事実と異なった記載があった場合は、脱退等の処理をしても異議を述べません。また、加入日以前のけがや病気を労災申請いたしません。

加入希望年月日	令和	年	月	日	8	-
給付基礎日額 (○で囲んでください)	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	・	22,000円	・	24,000円	・ 25,000円
フリガナ					性別	屋号
お名前	Ⓜ				男・女	
ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
生年月日	西暦・和暦(昭和・平成)		年	月	日	
電話番号				携帯番号		
FAX番号				E-mail		
業務内容					除染作業	有・無
ご紹介者さま					紹介者NO.	
特定業務	粉じん	なし・あり(3年以上)	→	年	月	使用していた工具
	鉛	なし・あり(6カ月以上)	→	年	月	使用していたもの
	振動	なし・あり(1年以上)	→	年	月	使用していた工具
	有機溶剤	なし・あり(6カ月以上)	→	年	月	使用していた溶剤

※特定業務について、「あり」の方は、健康診断(無料)を受診していただく必要があります。

☆本人確認書類

下記のいずれかのコピーを申込書と一緒に
FAXしてください。(○をつけてください)

運転免許証・パスポート・健康保険証
住民票・土木建築の免許等

入会金 (初回のみ)	5,000 円
出資金 (初回のみ・退会時返金)	10,000 円
保険料 (年 月～ 年 月分)	円
月会費 (月1,000円 × カ月分)	円
合 計	円

※ 年度更新時には別途手数料がかかります。

※ 退会の際は、退会希望月までにご連絡お願い致します。(1ヵ月以上遡っての退会はできません。)

※ 退会時の不足の保険料等は出資金より充当させていただきます。

振込先 ※振込料はご負担願います

PayPay(ペイペイ)銀行 ビジネス営業部
普通 No. 1909283

協同組合大東商工経営センター
(キョウクミナイトウショウコウケイエイセンター)
代表理事 井上貴史

協同組合 大東商工経営センター

〒574-0026

大阪府大東市住道2丁目2-403

大東サンメイツ2番館

TEL 072-871-4646

FAX 072-871-4665