

一人親方特別加入申込書

NO. 申込日 令和 年 月 日

加入者氏名		フリガナ	生年月日		性 別	
			昭和・平成			
					年 月 日	
住 所		〒 —	自宅 ☑			
			携帯			
屋号(ある場合のみ記入)						
加入希望年月日		1. 令和 年 月 日 2. 準備が整い次第即時加入希望				
希望する給付基礎日額		希望基礎日額				
		☐ 3,500円		☐ 4,000円		
		☐ 5,000円		☐ 8,000円		
		☐ 10,000円		☐ その他(円)		
職 種		☐ 大工工事 ☐ とび工事・土工工事 ☐ 石工事 ☐ 屋根工事 ☐ 電気工事 ☐ 管工事				
		☐ タイル・レンガ・ブロック工事 ☐ 鉄筋工事 ☐ 舗装工事 ☐ 断熱工事				
		☐ 钣金工事 ☐ ガラス工事 ☐ 塗装工事 ☐ 防水工事 ☐ 内装工事 ☐ 通信工事 ☐ 造園工事				
		☐ さく井工事 ☐ 建具工事 ☐ 水道施設工事 ☐ 消防設備工事 ☐ 左官工事 ☐ 機械器具設置工事				
		☐ その他 具体的に()				
特定業務の従事歴	粉塵作業を行う業務	なし	あり	→	年 月頃～	年 月頃
	身体に振動を伴う業務	なし	あり	→	年 月頃～	年 月頃
	鉛 業 務	なし	あり	→	年 月頃～	年 月頃
	有期溶剤業務	なし	あり	→	年 月頃～	年 月頃
除染作業		有 ・ 無				
料金支払い方法		1. 現金を持参します 2. 指定銀行口座へ振込				
その他連絡事項		※本人確認の為、運転免許証のコピーも必要です。				