

岐阜県SR建設安全協会入会届・一人親方等特別加入申込書

貴協会の趣旨に賛同、入会し、一人親方等の労災保険特別加入について、下記の通り労働保険料に協会費等を添え申し込みしますので手続き方お願いいたします。

なお、年度更新時期に、所定期限までに継続の申込並びに保険料・協会費等の納入ができなかった場合は、脱退したものととして手続きしていただいても異議ありません。

岐阜県SR建設安全協会 会長 様

申込年月日 令和 年 月 日

申込者 (太線内だけご記入下さい。)

※ 法第33条3号該当者「一人親方」

整理番号		関係	加入希望日										
フリガナ			令和 年 月 日										
氏名 (生年月日)	(S・H 年 月 日)												
住所	〒 _____ Tel (- -)												
業務の内容 (建設現場での工事に限り、具体的かつ簡潔に40字以内で記入)	除染作業 有 ・ 無	給付基礎日額 円											
特 定 業 務													
加入時健康診断の受診が必要となる業務の種類と従事した期間 <table border="1"> <tr> <th>業務の種類</th> <th>業務に従事した期間</th> </tr> <tr> <td>粉じん</td> <td>3年以上</td> </tr> <tr> <td>振動工具使用</td> <td>1年以上</td> </tr> <tr> <td>鉛</td> <td>6ヶ月以上</td> </tr> <tr> <td>有機溶剤</td> <td>6ヶ月以上</td> </tr> </table>	業務の種類	業務に従事した期間	粉じん	3年以上	振動工具使用	1年以上	鉛	6ヶ月以上	有機溶剤	6ヶ月以上	※該当する「イ～ホ」に○を付ける。 名称の記入欄がある場合は該当する名称を記入する。 イ 粉じん作業を行う業務 →〔加工物の名称: _____〕 ロ 振動工具使用の業務 →〔使用工具の名称: _____〕 ハ 鉛業務 ニ 有機溶剤業務 →〔薬品の名称: _____〕 ホ 該当なし	特定業務「イ～ロ」に該当する場合は下記の「a・b」について記入する。 a. 最初に従事した年月 昭和・平成 年 月 b. 従事した期間 年 月 日	
業務の種類	業務に従事した期間												
粉じん	3年以上												
振動工具使用	1年以上												
鉛	6ヶ月以上												
有機溶剤	6ヶ月以上												

(注) 除染・特定業務欄に記入漏れがあった場合は「無」、「該当なし」とします。

(注) 特定業務に該当し、それぞれ定められた期間に従事したことがある場合には、健康診断受診の必要があります。

※ 保険料・入会金及び協会費・・・ 入会金 5,000円 ・ 協会費 年 6,000円 (500円 / 月)

※協会費は加入月により月割計算となります。

給付基礎日額	円	支払者	該当する「①～③」に○で囲む。 ① 本人 ② 親族 ③ 元請先	
労働保険料	入会金	協会費※	合計金額	
円	5,000 円	円	円	

※ お振込先 (振込手数料についてはお振込人様負担でお願いいたします。)

金融機関名	預金種目	口座番号	口座名義
十六銀行 忠節支店	普通	1530818	岐阜県SR建設安全協会

受付印

担当社会保険労務士会員 上記事項につきまして担当社労士が責任をもって申込みいたします。 氏 名
