

ヒューマン一人親方労災協会入会届 一人親方等特別加入申込書(新規加入用)

記載例

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み並びに保険料・協会費等の納入ができなかった場合には、脱退したものとして手続きしていただいても異議ありません。

ヒューマン一人親方労災協会 様

申込年月日 令和 5 年 3 月 10 日

申込者 (太線内のみご記入ください)

申込日記入

(除染作業・特定業務について該当するものを○で囲み特定業務に該当する場合は必要事項をご記入ください。)

※法第 33 条 3 号該当者「一人親方」

氏名・生年月日・ご住所・電話番号

ご希望の日付記入

整理番号	加入希望日		
フリガナ	ヒトリ オヤカタ	加入希望日	令和 5 年 4 月 1 日
氏名	日鳥 尾館	本人	
(生年月日)	S・H 3 年 4 月 5 日		
住所	〒500-8888 岐阜市万年町 8 丁目 8 番地 ロイヤルコート 8 号		TEL 080-8888-8888
業務の内容 建築・大工工事 及び附帯する一切の業務 除染作業の有無	特定業務との関係 イ 粉じん作業を行う業務 ロ 振動工具使用の業務 ハ 鉛業務 ニ 有機溶剤業務 ⑤ 該当なし	特定業務に イ 最初に従事した年月 昭和・平成 年 月 ロ 従事した期間 年 月 月間	日額記入 8,000 円

※法第 33 条 4 号該当者「家族内

従事されている業務についてご記入ください

整理番号	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 除染作業の有無	特定業務との関係 イ 粉じん作業を行う業務 ロ 振動工具使用の業務 ハ 鉛業務 ニ 有機溶剤業務 ⑤ 該当なし	特定業務に イ 最初に従事した年月 昭和・平成 年 月 ロ 従事した期間 年 月 月間	給付基礎日額 円

保険料の早見表をご覧ください、転記してください

保険料・協会費	給付基礎日額	労働保険料	協会費 (年額)	合計金額
	8,000 円	52,560 円	12,000 円	64,560 円
☑ 運転免許証コピー (申込書に添付してください)			又は、個人番号カード、パスポートなど	

* この申込書が届き、本人確認書類を申込書に添えてご提出ください。

受付印	
-----	--

送付先：〒500-8388
岐阜市今嶺 2-11-10
ヒューマン一人親方労災協会
FAX: 058-274-4788

紹介者 HP を見て。