

一人親方等特別加入手続申込書

下記の通り保険料及び組合費を添えますので手続きをお願いします。

申込日 平成 年 月 日
承認日 平成 年 月 日

建設業労災センター 殿

住 所	〒 ー	電話番号	
		自 宅	()
		携帯電話	()
ふりがな 氏 名	Ⓜ	生年月日	年 月 日生
職 種		具体的内容	
当労災セン ターを知っ たきっかけ	<input type="checkbox"/> ホームページを見て <input type="checkbox"/> 労働基準監督署からのご紹介 <input type="checkbox"/> 看板を見て <input type="checkbox"/> 知人からのご紹介 (名前:) <input type="checkbox"/> その他 ()		

※下記の項目 1～5 番のいずれかに必ず〇印、1～4 番の方は期間の記入をお願いします。

番号	特別加入予定の業務の種類	特別加入前に左記の業務に従事した期間	従事していた期間
1	粉じん作業を行う業務	3 年	年 月～ 年 月 年間
2	身体に振動を与える業務	1 年	年 月～ 年 月 年間
3	鉛業務	6 ヶ月	年 月～ 年 月 年間
4	有機溶剤業務	6 ヶ月	年 月～ 年 月 年間
5	上記以外の業務	健康診断に関わる業務は致しません。	

※番号5の上記以外の業務に〇印をつけた場合、特別加入変更届（様式第34号の8）に健康診断に関わる業務は致しませんと記入させていただく場合もございます。

希 望 加 入 月	月
基 礎 日 額	円

保 険 料	円
組 合 費	円
合 計	円

保険料及び組合費（年12,000円）は月割りです。

上記保険料及び組合費は今年度分です。

- ・この個人情報は一人親方特別加入に係る労災保険の手続のみに使用し他に使用することはありません。
- ・元請様からのご紹介によりご加入いただきました場合、毎年一度ご加入状況の報告書を元請様宛に送付しております。

記入例

一人親方等特別加入手続申込書

下記の通り保険料及び組合費を添えますので手続きをお願いします。

申込日 平成 年 月 日

承認日 平成 年 月 日

この箇所のみご記入をお願いします。

建設業労災センター 殿

住所	〒426-0061 藤枝市田沼3-23-35	電話番号 自宅 携帯電話	054(637)3131 090(000)0000
ふりがな 氏名	しずおか たろう 静岡 太郎 シャチハタ以外でお願いします。→	生年月日	昭和50年10月10日生
職種	大工 建設業	具体的内容	住宅建設 内装工事

※下記の項目1～5番のいずれかに必ず○印、1～4番の方は期間の記入をお願いします。

番号	特別加入予定の業務の種類	特別加入前に左記の業務に従事した期間	従事していた期間
1	粉じん作業を行う業務	3年	年 月～ 年 月 年間
2	身体に振動を与える業務	1年	年 月～ 年 月 年間
3	鉛業務	6ヵ月	年 月～ 年 月 年間
4	有機溶剤業務	6ヵ月	年 月～ 年 月 年間
5	上記以外の業務	健康診断に関わる業務は致しません。	

※番号5の上記以外の業務に○印をつけた場合、特別加入変更届（様式第34号の8）に健康診断に関わる業務は致しませんと記入させていただく場合もございます。

希望加入月	月
基礎日額	円

保険料	円
組合費	円
合計	円

保険料及び組合費（年12,000円）は月割りです。

上記保険料及び組合費は今年度分です。

・この個人情報は一人親方特別加入に係る労災保険の手続のみに使用し他に使用することはありません。