**加入申込書兼誓約書**

福働会一人親方部会

理事長　平良　あき子　　殿　　　　 　　　　　　　　　　　申込日 令和　　 年　　　月　　日

**私は、下記の誓約事項及び注意事項を確認し、加入申し込みを致します。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | 生　年　月　日 | |
| 氏 名（自署） | | ㊞ | | S・H　　　年　　　月　　　日 | |
| 住　所 | | 〒  自宅　℡（　　 　）　　　－　　　　　携帯　℡ | | | |
| 業務又は  作業の内容 | | **1.土木一式工事 2.建築一式工事 3.大工工事 4.左官工事**  **5.とび・土工・コンクリート工事　 6.石工事 　7. 屋根工事　　8.電気工事**  **9.管工事　10.タイル･れんが･ブロック工事　11.鋼構造物工事　12.鉄筋工事　13.舗装工事　14.しゅんせつ工事　15.板金工事 16.ガラス工事 17.塗装工事　18.防水工事　19.内装仕上工事　20.機械器具設備工事　21.熱絶縁工事**  **22.電気通信工事　23.造園工事　24.さく井工事　25.建具工事　26.水道施設工事**  **27.消防設備工事　28.清掃施設工事　29.解体工事　30.その他（　　　　　　 ）** | | | |
| **※特定業務** | 粉じん作業 | なし ・ **①**あり　→　　　 年　　月頃から　従事した期間合計（　 　　　　　） | | | |
| 体に振動を伴う業務 | なし ・ **①**あり　→　　　 年　　月頃から　従事した期間合計（　 　　　　　） | | | |
| 鉛業務 | なし ・ **①**あり　→　　　 年　　月頃から　従事した期間合計（　 　　　　　） | | | |
| 有機溶剤業務 | なし ・ **①**あり　→　　　 年　　月頃から　従事した期間合計（　 　　　　　） | | | |
| 除染作業 | なし ・ **②**あり　→　　　 年　　月頃から　従事した期間合計（　 　　　　　） | | | |
| **①** 作業に用いる工具  　　 材料、薬剤等  **②**作業内容 |  | | | |
| 希望する  給付基礎日額  （希望する額に☑） | | □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 | | | |
| 加入希望年月 | | １.令和　　　 年　　　月　　　日　　２．準備が整い次第即時加入希望 | | | |
| 年収【自己申告】 | |  | 紹介者 | |  |

**私は､労災保険に特別加入するにあたり､次の規約を熟読の上､厳守する事を誓約します。**

　　□福働会一人親方部会規約　　□福働会一人親方部会事務処理規約　□福働会一人親方部会災害防止規約C:\Program Files\Microsoft Office\MEDIA\OFFICE14\Lines\BD14996_.gif

**【注意事項】**

**・身分証の写しが必要となります。**

**・一人親方入会については､申込書到達及び、手数料･保険料の領収確認をもって入会日と致します。**

**・労災適用効力は､当部会への入会後翌営業日に労働基準監督署に申請書を提出､その翌日から発生します。**

**※特定業務については､申請後、指定病院にて健康診断の受診（無料）が必須で、健康診断提出の確認後に**

**加入承認となります。**