

加入申込書

一人親方あんしん労災事務局 御中

私は、一人親方あんしん労災の規約に同意し、労災保険特別加入の申込をいたします。

規約掲載：<https://zenken-hr.or.jp/rousai/apply>

申込年月日	年	月	日
加入希望年月日	年	月	日

フリガナ お名前印			男 ・ 女
生年月日	昭和・平成	年	月	
屋号				
連絡 先	ご住所	〒		
	携帯電話			
	自宅電話			
	FAX			
	E-MAIL	@		

業務内容に☑をつけてください。(複数選択可)			
<input type="checkbox"/> 建築 <input type="checkbox"/> 土工 <input type="checkbox"/> 大工 <input type="checkbox"/> 鳶 <input type="checkbox"/> 左官 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 電気通信 <input type="checkbox"/> 塗装 <input type="checkbox"/> 屋根 <input type="checkbox"/> 外壁 <input type="checkbox"/> タイル・レンガ・ブロック <input type="checkbox"/> 石 <input type="checkbox"/> 内装 <input type="checkbox"/> 配管 <input type="checkbox"/> 建具 <input type="checkbox"/> 鉄筋 <input type="checkbox"/> 鋼構造物 <input type="checkbox"/> 舗装 <input type="checkbox"/> 板金 <input type="checkbox"/> コンクリート <input type="checkbox"/> 防水 <input type="checkbox"/> 熱絶縁 <input type="checkbox"/> ガラス <input type="checkbox"/> 造園 <input type="checkbox"/> 機械器具設置 <input type="checkbox"/> 空調設備 <input type="checkbox"/> 解体 <input type="checkbox"/> その他()			
除染作業	なし・あり	家族従業者(加入者が世帯主でなく、世帯主の営む事業に従事している者である場合)	はい・いいえ
特定 業務	粉じん業務	なし・あり	年 月～ 年 月
	振動業務	なし・あり	年 月～ 年 月
	鉛業務	なし・あり	年 月～ 年 月
	有機溶剤業務	なし・あり	年 月～ 年 月
給付基礎日額を選択し○をつけてください。			
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			
ご紹介者	お名前	会員番号	

加入申込書を受領し内容を確認後、保険料をメールにてご連絡いたします。

一人親方あんしん労災事務局 電話番号：0120-305-961 FAX03-4330-6190