

建設業一人親方等特別加入申込書

トキワビジネス建設業共済会 様 下記の事項を誓約し、労災保険特別加入の申し込みをいたします。

1. 作業に従事する際は、労働安全衛生法、労働安全衛生規則の関係事項を遵守し、安全衛生には十分注意いたします。
2. 加入時には身分証明書（運転免許証、パスポート、行政等が発行した身分証明書で顔写真付きのもの）を提出し、氏名、住所に変更が生じたときは、速やかに連絡いたします。（提出する身分証明書の種類に記入）
3. 特定業務に一定期間従事し、健康診断（無料）の必要がある場合は、指定期間内に受診します。
4. 労働保険料の納付が遅延した場合、または提出した書類に事実と異なった記載があった場合は、脱退等の処理をしても異議を述べません。また、加入日以前のケガや病気を労災申請いたしません。

※印はご記入必須項目です。

※	フリガナ				※	性別
※	お名前				男・女	
	屋号					
※	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日				
※	ご住所	〒 -				
※	ご自宅電話番号	-	-	FAX	-	-
※	携帯電話番号	日中つながる電話	-	e-mail	-	@
※	業務内容 (○をつけてください。複数選択可。)	1. 土木工事 2. 建築工事 3. 大工工事 4. 左官工事 5. 屋根工事 6. 外壁工事 7. 防水工事 8. 塗装工事 9. とび工事 10. 型枠コンクリート工事 11. 内装仕上工事 12. 建具工事 13. ガラス工事 14. 板金工事 15. 鉄筋工事 16. 電気工事 17. 通信工事 18. 配管工事 19. 空調設備工事 20. 機械器具設置工事 21. 造園工事 22. レンガ・タイル・ブロック工事 23. 解体工事 24. 現場管理 25. その他 ()				
※	特定業務	粉じん業務	なし・あり(3年以上) →	いずれかが「あり」の場合、裏面の特定業務チェックシートへのご記入をお願い致します。特定業務に一定期間従事されていた場合は、加入時に健康診断(無料)を受診していただく必要があります。詳しくは事務局までお問合せください。		
		振動業務	なし・あり(1年以上) →			
		鉛業務	なし・あり(6ヵ月以上) →			
		有機溶剤業務	なし・あり(6ヵ月以上) →			
※	除染作業	なし・あり	※家族従事者	(ご加入者が世帯主でない場合で、世帯主と共に働いている場合)	いいえ・はい	
※	給付基礎日額 (いずれかに○をつけてください。)	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 ●令和6年4月からの労災保険料率は、17/1000に変更されます。 18,000円以上の場合は、所得水準を証明できる書類添付(確定申告書、所得(課税)証明書、前1年間の工事請負等の工事関係資料等)				
※	加入希望年月日	1. 月 日 2. 準備が整い次第、即時加入希望				
※	お支払い方法	1. 振込 2. 現金払				
※	費用のご案内方法	1. FAX 2. 郵送 3. お電話 4. e-mail (アドレスご記入の方)				
	ご案内先(ご加入者以外宛の場合)	1. 費用のご案内 () 2. 会員証の送付先 () 3. 更新のご案内 ()				
※	その他のご連絡	<input type="checkbox"/> 顔写真付き会員証を希望するので(e-mail enter@tokiwa-business.com)に顔写真を送る、 <input type="checkbox"/> 希望しない				
※	ご紹介者	☆ご紹介頂いた方の氏名を必ずご記入下さい。()				
※	入会理由	☆必ずご記入下さい。()				

共済会の運営(総会等の出席並びに議決・承認等)については、関与社会保険労務士に委任します。
上記事項を確認の上、貴会に入会の申込を致します。また、貴会を退会する場合には会員証を速やかに返却致します。

トキワビジネス建設業共済会 会長 様 ※ 年 月 日

※ 一人親方等氏名 (印)

会長	事務局	受付	入会金	6,000円
			会費	9,000円

トキワビジネス建設業共済会及び関与社会保険労務士は、上記の個人情報を共済会事業業務の目的以外に使用いたしません。また、上記の個人情報を他に漏らすことはありません。

☆申込書送付先⇒FAX : 048-570-1929 e-mail /enter@tokiwa-business.com
問合せ先 ⇒電話 : 048-571-2231 トキワビジネス建設業共済会

建設業一人親方等特別加入申込書

お名前： _____ (特定業務に該当がない場合はご記入不要です。)

1. 粉じん作業に通算3年以上従事していましたか？

はい ・ いいえ

はいと回答された方は次の①～③までご記入ください。

①いつからいつまでその作業をしていましたか？(大体で結構です。)

昭和・平成・令和 年 月 ～ 昭和・平成・令和 年 月

②使っていた工具と作業内容を具体的にご記入ください。

③どのくらいの頻度でその作業を行っていましたか？ *週1回、1か月に1回、半年に1回など

2. 振動工具を使った業務に通算1年以上従事していましたか？

はい ・ いいえ

はいと回答された方は次の①～③までご記入ください。

①いつからいつまでその作業をしていましたか？(大体で結構です。)

昭和・平成・令和 年 月 ～ 昭和・平成・令和 年 月

②使っていた工具と作業内容を具体的にご記入ください。

③どのくらいの頻度でその作業を行っていましたか？ *週1回、1か月に1回、半年に1回など

3. 有機溶剤を使った業務に通算6か月以上従事していましたか？

はい ・ いいえ

はいと回答された方は次の①～③までご記入ください。

①いつからいつまでその作業をしていましたか？(大体で結構です。)

昭和・平成・令和 年 月 ～ 昭和・平成・令和 年 月

②使っていた溶剤と作業内容を具体的にご記入ください。

③どのくらいの頻度でその作業を行っていましたか？ *週1回、1か月に1回、半年に1回など

4. 鉛・鉛化合物を使った業務に通算6か月以上従事していましたか？

はい ・ いいえ

はいと回答された方は次の①～③までご記入ください。

①いつからいつまでその作業をしていましたか？(大体で結構です。)

昭和・平成・令和 年 月 ～ 昭和・平成・令和 年 月

②使っていたものと作業内容を具体的にご記入ください。

③どのくらいの頻度でその作業を行っていましたか？ *週1回、1か月に1回、半年に1回など

*ご協力ありがとうございました。