

一人親方加入申込書

No.

*印は必ずご記入ください。

* 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	〒 - 南陽市			
ご自宅電話番号		FAX		
* 携帯番号		E-Mail	@	
* 業務内容 (○をつけてください。)	1.土木 2.大工 3.左官 4.とび職 5.屋根 6.外壁 7.塗装 8.造園 9.鉄筋 10.型枠コンクリート 11.内装 12.建具 13.ガラス 14.板金 15.解体 16.電気 17.配管 18.冷凍設備 19.空調設備 20.現場管理 21.レンガ・タイル・ブロック工事 22.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します。詳しくはパンフレットの「特別加入時に健康診断が必要な場合があります」をご覧ください。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）を受けていただく必要があります。
	振動業務	なし・あり (1年以上)	→	
	鉛業務	なし・あり (6ヶ月以上)	→	
	有機溶剤業務	なし・あり (6ヶ月以上)	→	
* 除染作業	なし・あり			
* 除雪作業	なし・あり			
* 給付基礎日額 (いずれかに○をつけてください。)	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			
* 加入希望年月日	年	月	日	

お支払方法： ご登録いただいた、郵便局の口座から、引落としによる分割払いです。

6月、10月、1月と3回の分割払いです。

費用のご案内は、郵送にて行っております。

特定業務チェックシート

1. 粉じん作業に通算3年以上従事しましたか？

はい ・ いいえ

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 年 月 ～ 昭和・平成 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どれくらいの頻度でその作業を行っていましたか？※週1回、半年に1回、など

[]

2. 振動工具を使った業務に通算1年以上従事しましたか？

はい ・ いいえ

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 年 月 ～ 昭和・平成 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どれくらいの頻度でその作業内容を行っていましたか？※週1回、半年に1回、など

[]

3. 有機溶剤を使った業務に通算6ヶ月以上従事していませんか？

はい ・ いいえ

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 年 月 ～ 昭和・平成 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どれくらいの頻度でその作業を行っていましたか？※週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ヶ月以上従事していませんか？

はい ・ いいえ

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 年 月 ～ 昭和・平成 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どれくらいの頻度でその作業を行っていましたか？※週1回、半年に1回、など

[]