

一般労働保険(雇用・労災)申込書

—
—
—

成立年月日	令和	年	月	日
特別加入日	令和	年	月	日

下記の通り申し込みいたします。

1. 事業所の情報についてご記入ください。(事業所名等ゴム印可)

フリガナ 事業所名		フリガナ 代表者名	(姓)	(名)
フリガナ 所在地				
固定番号		携帯番号		
労働者数	名 (うち 週20時間以上勤務者: 名 週20時間未満勤務者: 名)			
業種		労働時間		
元請工事	有 (年間 万円) ・ 無	賃金締日 支払日	日締	当月・翌月 日払い

2. 事業所の保険加入状況についてご記入ください。

建設連合 国保加入	有 ・ 無	雇用保険 加入状況	加入済みもしくは 加入予定 ・ 当組合委託
事務所労災 加入業況	加入済みもしくは 加入予定 ・ 当組合委託	加工場の労災 加入状況	加工場なし ・ 加入済みもしくは 加入予定 ・ 当組合委託
他業種の労災保険 の加入について	他業種なし ・ 加入済みもしくは 加入予定 ・ 当組合委託		

3. 特別加入に加入される方についてご記入ください。

①～④の業務に各指定の期間従事以上従事歴のある場合は、加入時健康診断を受ける必要があります。
(※除染作業に従事される場合はご加入ができません。)

	特別加入者①	特別加入者②
フリガナ 氏名	(姓) (名)	(姓) (名)
給付基礎日額	円	円
生年月日	昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
①粉じん作業を行う業務 (3年)	今まで従事有 ・ 今までは無いが 今後従事の可能性有 ・ 無	今まで従事有 ・ 今までは無いが 今後従事の可能性有 ・ 無
②振動工具使用の業務 (1年)	今まで従事有 ・ 今までは無いが 今後従事の可能性有 ・ 無	今まで従事有 ・ 今までは無いが 今後従事の可能性有 ・ 無
③鉛業務 (6ヶ月)	今まで従事有 ・ 今までは無いが 今後従事の可能性有 ・ 無	今まで従事有 ・ 今までは無いが 今後従事の可能性有 ・ 無
④有機溶剤業務 (6ヶ月)	今まで従事有 ・ 今までは無いが 今後従事の可能性有 ・ 無	今まで従事有 ・ 今までは無いが 今後従事の可能性有 ・ 無

4. 当組合を知ったきっかけを教えてください。

1. ホームページ 2. 雑誌 3. ご紹介 4. チラシ(ポケットティッシュ) 5. 再加入
6. 国保加入者 7. 一人親方から移行 8. その他()

	加	円			
(労災1) 事	円+特	円+手	円+組	円	
(労災2) 事	円+特	円+手	円+組	円	
(雇用) 雇	円+手	円+組	円	計	円

支払回数	回	保険番号	25	国保 加入勸奨	印	加入 不可	印	雇用加入勸奨	印
------	---	------	----	------------	---	----------	---	--------	---