一般労働保険（雇用・労災）申込書

ー
ー
ー

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		フリガナ		
事業所名		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 ▪ 従事の可能性無	今まで従事有 ▪ 今までは無いが今後従事の可能性有 ▪ 従事の可能性無
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 ▪ 従事の可能性無	今まで従事有 ▪ 今までは無いが今後従事の可能性有 ▪ 従事の可能性無
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 ▪ 従事の可能性無	今まで従事有 ▪ 今までは無いが今後従事の可能性有 ▪ 従事の可能性無
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 ▪ 従事の可能性無	今まで従事有 ▪ 今までは無いが今後従事の可能性有 ▪ 従事の可能性無

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 加入勧奨	印	加入 不可	印	雇用加入勧奨	印