

一人親方特別加入申込書兼誓約書

加入者	(フリガナ) 氏 名		生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日生	
	住 所 (自宅)	〒			
	屋 号			F A X 番号	
	地位又は続柄	個人事業主・家族従事者・法人の役員			
	電話番号		携帯番号		
緊急連絡先	(氏名) (携帯番号等)				
作業内容 (具体的に)					
	除染作業	有 ・ 無			
特定作業従事歴はありますか	従事期間 (通算)				
イ 粉じん作業を行う業務	無 ・ 有 (有→ 年 月頃から 年 月頃まで)				
ロ 身体に振動を与える業務	無 ・ 有 (有→ 年 月頃から 年 月頃まで)				
ハ 鉛業務	無 ・ 有 (有→ 年 月頃から 年 月頃まで)				
ニ 有機溶剤業務	無 ・ 有 (有→ 年 月頃から 年 月頃まで)				
希望する給付基礎日額 (右記のいずれかに○)	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				
特別加入希望日	平成 年 月 日より加入希望				
特記事項					

組合に加入するにあたり、下記の事項に承諾の上、違背なく組合の規則等を遵守することを誓約します。

1. 加入希望期間は上記希望日より年度更新末の3月末とします。但し、「加入希望期間の労働保険料」と「組合への入会金及び加入希望期間の会費」のお支払いが終了してからの手続きになることを了承し、入金時期により加入希望期間が遅れた場合は意義を唱えることは致しません。
2. 加入希望期間が経過した後の契約については、自動更新となる事を了承致します。労働保険料と組合への会費と年度更新手数料は請求された時点で納期限を厳守しお支払い致します。
3. 業務に従事する際は、労働安全衛生法を遵守し、業務災害の防止と安全に努めます。また、労災事故が発生した場合、速やかに組合へ連絡致します。
4. 年度末での脱退の申出の際は、脱退申込書をFAX又はメールにてお送りするとともに、3月15日までに脱退申込書を提出いたします。その日をすぎでの脱退の申出に関しては、労働保険料と組合会費の清算が必要な場合は、異議を唱えずお支払致します。
5. 自動更新により、翌年度への更新を行った場合において、請求された労働保険料と組合への会費の支払いがないまま3ヶ月が経過した場合は、組合の資格を外すと共に特別加入の脱退の手続きを行うことについて一切意義を唱えません。その場合でも請求された清算労働保険料と組合への会費については支払い義務の遂行を行います。
6. 上記の事項に違反した場合は、組合による一方的な脱退処理等の不利益な処分を受けても一切の異議申し立てを行わないことを誓約いたします。

平成 年 月 日

住 所

氏 名

印

※直筆の場合は、印鑑は不要です。

一人親方建設組合 さすけ組 御中

F A X 番号 (011) 748-1110