

**建設業一人親方組合 熊本SR建設業労災センター
加入申込書**

熊本SR建設業労災センター 会長 様

フリガナ				生 年 月 日	昭和／平成	年
氏名						
住所	〒 熊本県					
電話／FAX	(電話)			(FAX)		
携帯				加入希望年月日	令和	年 月 日から
希望する 給付基礎 日額	いずれかに「○」をつけてください 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					
業務又は 作業の 具体的内容	1. 土木工事 2. 大工工事 3. 左官工事 4. 屋根工事 5. 外壁工事 6. 防水工事 7. 塗装工事 8. 鍛冶工事 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. 住宅設備工事 21. 機械器具設置工事 22. レンガ・タイル・ブロック工事 23. その他()					
	除染作業(放射線の量を減らす作業)			1. 有 2. 無		
特定業務 との関係	イ. 粉じん作業を行う業務		ロ. 振動工具使用の業務		ハ. 鉛業務	
	ニ. 有機溶剤業務		ホ. 該当なし			
	※特定業務に該当する可能性が高い職種			6. 防水工事 7. 塗装工事 8. 鍛冶工事		
(上記イ～ニに 該当する場合)	最初に従事した年月	昭和／平成	年 月	従事した期間の合計	年 月	

私は下記事項を了解し、熊本SR建設業労災センター(以下「センター」)へ加入申し込みます。

- ①特別加入保険料及び会費はセンターが指定する期日に口座振替にて支払います。
- ②労働安全衛生法及び別に定める「建設事業の一人親方等業務災害の防止に関する規定」を遵守し、業務災害の防止と安全に努めます
- ③住所・氏名等に変更が生じた時は、速やかにセンターに連絡します。
- ④会則及び上記①②③の事項に違反した時は退会させられても異議を申し立てません。
その際は速やかに組合員証を返還します。

令和 年 月 日

氏名

印

(自署 又は 記名押印)