

労働者災害補償保険 一人親方(特2)

特別加入
事務委託

申込書

整理
番号

〒	460 - 0011	電話	052 - 1234 - 5678
住所	名古屋市中区葵町 1-2-3	携帯	090 - 1234 - 5678
会員登録番号	葵町スカイマンション 102号	所属会社	葵建設(株)
氏名	アオイ タロウ	生年月日	電話 052-9876-5432
作業内容	葵 太郎 様	昭和 平成	55 年 5 月 5 日生
	塗装工事	特定業務	なし・あり(粉じん 有機溶剤・振動)

※特定業務「あり」の方は、加入時健康診断を受ける必要がありますので①～③もご記入ください。

①特定業務従事期間 昭和・平成・令和 3年1月～現在まで 4年3ヶ月間

②作業に用いる工具・薬品 トルエン・キシレン等の有機溶剤

③受診希望病院

中部労災病院

給付基礎日額	6,000 円
加入希望日	令和 7年 11月 15日
年間保険料	37,230 円
年会費	2,000 円
事務委託費	8,000 円
合計金額	47,230 円

◎粉じん業務の方は…
アーク溶接・ガス溶接
電動グラインダー・サンダーなど
◎振動業務の方は…
振動ドリルなど実際に使用する工具をご記入下さい。

運転免許証のコピー
を貼り付け下さい

私は、請負で建設の事業を行う一人親方です。上記記載のとおり康友会建設業組合に加入申し込みを致します。
貴会加入に際しましては、下記事項を承諾の上、違背なく貴会の規約等を遵守することを誓約します。

記

1. 有効期間 2025年 月 日～2026年 3月 31日までの間
(労働基準監督署に特別加入を申請した日の翌日から14日以内の希望する日)
1. 労働保険料及び別途定める年会費・事務委託料は加入申込み時に一括納付します。
1. 有効期間内に年度更新の手続きがない場合は、自動的に脱退となることを承知しました。
1. 住所・氏名・作業内容等に変更があった場合、速やかに貴会に報告致します。
1. 故意に事実と違う報告をしたり、会員として相応しくないと判断された場合は、会員資格を取り消されても、一切の異議の申し立ては行いません。
1. 労働安全衛生法を遵守し、災害防止と安全に努めます。
1. 康友会建設業組合の通常総会に出席できない時は、議決権の一切を会長に委任します。

お申し込みの内容をご確認の上、ご本人様の
ご署名をお願い致します。

康友会建設業組合 御中

令和 7年 11月 8日

葵 太郎

※記入内容をご確認の上、必ず、加入されるご本人様がご署名下さい。

康友会 処理欄	領収日	入力	確認	領収書送付日	現金・振込・小切手 郵送 振込名：本人・所属会社 領収書送付先：本人・所属会社	申請書確認	監督署申請日
	/			/		/	/