

建設親方の会（千葉県室内装飾事業協同組合） 加入申込書

加入時に免許証のコピーが必要になりました。右下にコピーを貼付してお申込みください。

（免許証がない場合はご連絡ください）

ふりがな			
氏名	男・女		
生年月日			
住所	〒		
自宅電話番号		FAX 番号	
携帯電話			
業務内容	(除染作業 有・無)		
次の作業の経験はありますか？	イ、粉じん	ロ、振動工具	25,000 円 (194,250 円)
	ハ、鉛	ニ、有機溶剤	24,000 円 (187,680 円)
	() 年 () 月頃より		22,000 円 (174,540 円)
	ホ、上記の作業の経験は無い		20,000 円 (161,400 円)
日額			18,000 円 (148,260 円)
★以下の事項について異議ありません。			16,000 円 (135,120 円)
①保険料を所定の期日までに納入しない場合は、労災保険加入を解除されること。			14,000 円 (121,980 円)
②自宅補修や寄り道は労災保険の対象外であること。			12,000 円 (108,840 円)
③工事請負に伴う事故が対象であり、外構・構造物等の制作は対象外であること。(自ら現場で取り付けるものを制作する場合は対象です)			10,000 円 (95,700 円)
④脱退を希望する場合は、希望する月の 20 日までに脱退届によって申し出ること。			9,000 円 (89,130 円)
⑤休業給付を受ける際は、連続した休業であること。			8,000 円 (82,560 円)
			7,000 円 (75,990 円)
			6,000 円 (69,420 円)
			5,000 円 (62,850 円)
			4,000 円 (56,280 円)
			3,500 円 (53,004 円)

保険料は4月から翌年3月までの1年分です。途中加入の場合は、月割となりますのでお問い合わせ下さい。

加入希望日	翌月 1 日付け	・	なるべく早く
-------	----------	---	--------

保険料納入方法	一括	・	口座振替による分納
---------	----	---	-----------

記入後、FAXまたは郵送して下さい。

千葉市中央区本千葉町 10-20-DIK703

TEL 043-222-6575

FAX 043-222-6216

千葉県室内装飾事業協同組合

免許証のコピーをこちらに貼付してください
別紙にてお送りいただいても構いません