

# 西日本労災一人親方部会【銀行振込短期】申し込み用紙

## FAX番号:048-976-6655

|         |       |       |           |   |
|---------|-------|-------|-----------|---|
| 氏名フリガナ  | (必須)  | 性 別   | 男         | 女 |
| 氏 名     | (必須)  | 生年月日  | S・H 年 月 日 |   |
| 住所フリガナ  | (必須)  |       |           |   |
| 住 所     | (必須)〒 |       |           |   |
| 連絡先     | (必須)  | 携帯番号  | (必須)      |   |
| メールアドレス | (必須)  | FAX番号 | (任意)      |   |

該当する建設業の工事種別に「○」してください(必須)

|         |               |          |          |
|---------|---------------|----------|----------|
| 土木工事    | 建築工事          | 大工工事     | 左官工事     |
| とび・土工工事 | 石工工事          | 屋根工事     | 電気工事     |
| 管工事     | タイル・煉瓦・ブロック工事 | 鋼構造物工事   | 鉄筋工事     |
| 舗装工事    | しゅんせつ工事       | 板金工事     | ガラス工事    |
| 塗装工事    | 防水工事          | 内装仕上げ工事  | 機械器具設置工事 |
| 熱絶縁工事   | 電気通信工事        | 造園工事     | さく井工事    |
| 建具工事    | 水道施設工事        | 消防施設工事   | 清掃施設工事   |
| 解体工事業   | 具体的な業務内容(任意)  | 例) 個人戸建て |          |

いずれかに「○」してください(必須)

以下該当する方のみ記入してください

|                     |                             |
|---------------------|-----------------------------|
| 1. 該当なし(下記職種の経験は無し) | 通算3か月以上の方は所定の健康診断が必要になります)  |
| 2. 粉塵(アスベストを含む)作業業務 | S・H・R 年 月 ~ S・H・R 年 月 通算 ヵ月 |
| 3. 振動工具使用の業務        | S・H・R 年 月 ~ S・H・R 年 月 通算 ヵ月 |
| 4. 鉛または化合物を使用する業務   | S・H・R 年 月 ~ S・H・R 年 月 通算 ヵ月 |
| 5. 有機溶剤業務           | S・H・R 年 月 ~ S・H・R 年 月 通算 ヵ月 |

銀行振込払いで短期お申込み(給付基礎日額3,500円)※加入希望月へ「○」してください(必須)

|                          |                          |                          |          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|
| 3か月間<br>16,742円          | 2か月間<br>13,816円          | 1か月間<br>9,908円           | 加入希望月日   |
| 例)6月10日加入<br>6月10日~8月末日迄 | 例)6月10日加入<br>6月10日~7月末日迄 | 例)6月10日加入<br>6月10日~6月末日迄 | 月 日 加入希望 |

お振込み指定口座

個人証明

運転免許証・健康保険証・パスポート

|      |         |                      |      |
|------|---------|----------------------|------|
| 銀行名  | ゆうちょ銀行  | お振込み<br>確認翌日<br>最短加入 | 添付場所 |
| 支店名  | 〇三八支店   |                      |      |
| 口座種類 | 普通預金    |                      |      |
| 口座番号 | 9571666 |                      |      |

貴会の規約に同意し、第二種特別加入を申し込みます