（様式１）

**・特定農業**

**・指定農業機械**

**八女労災組合**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * **加入申込書**
 |  |  |  |
| 氏名 | 事業主との続柄（　　　　） | 生年月日 | 昭和・平成 　年　　月　　日　　　（　　　歳） |
| 住所 | 〒TEL　 （　　　　　　　　　　）FAX（　　　　　　　　　　）携帯電話（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| **特別加入の種類**裏面の詳細を確認し､加入の種類に〇を付けて下さい。**特定農作業従事者**　　　**指定農業機械作業従事者**  | **添付書類（確認できる書類）**　□ 経営耕地面積2ha以上　□ 年間販売額300万円以上（所得税申告書等） |
| **特別加入を希望する日**令和　　年　　　月　　　日 | **希望する給付基礎日額**　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| **特定業務との関係**イ　粉じん作業を行なう業務ロ　振動工具使用の業務ハ　鉛業務二　有機溶剤業務ホ　該当なし | **特定業務に**　※左で「該当なし」の場合は斜線最初に従事した年月　　　　年　　　　　月従事した期間の合計　　　　年　　　　　月 |
| **業務又は作業の具体的内容**※指定農業機械作業は使用する機械を記入 | **確約事項****規約を遵守し、労災保険特別加入内容に変更があった場合等の****手続きは速やかに行います。** |

* **脱退届書**

|  |  |
| --- | --- |
| 理由 | 事業廃止 ・ 任意脱退 ・ その他（　　　　　　　） |

（注）事業年度（３月２５日）を過ぎての脱退は、保険料が発生する場合があります。

組合長　殿

　　 **上記に相違ありません**

|  |  |
| --- | --- |
| 事務受付 | 申請書提出 |
| . . . | . . . |

令和　　年　　月　　日

申請者(自署)