（様式１）

**建設業等一人親方労災組合**

|  |  |
| --- | --- |
| 組合長 | 事務局 |
|  |  |
| **□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（　　　　　　　　） |
| 事業所在地 | （上記と異なる場合）〒TEL（　　　　　　　　）FAX（　　　　　　　　） |
| 携帯電話 | （日中連絡がとれない場合） |
| 業務経験年数 | 年 | 希望する給付基礎日額 | 円 |

（注）希望給付日額は、組合員より変更の届がない限り自動更新となります。

**□脱退届書**

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

（注）会計年度末（３月末日）を過ぎての脱退は、保険料が発生する場合があります。

八女建設業一人親方組合長　殿

平成　　年　　月　　日

事業所名

代表者名　　　　　　　　　㊞