

加入申込書（船員）

ご加入に際し、本申込書と船員法第1条に規定する船員を証明する写しが必要となります。

		※整理番号	
フリガナ		給付基礎日額	年間保険料
氏名		↓ご希望の日額に○印をつけてください	
住所	〒 -	3,500 円	61,296 円
性別	男 / 女	4,000 円	70,080 円
生年月日	昭和・平成 年 月 日	5,000 円	87,600 円
自宅		6,000 円	105,120 円
携帯		7,000 円	122,640 円
FAX		8,000 円	140,160 円
業務内容		9,000 円	157,680 円
支払方法	一括	10,000 円	175,200 円
加入希望日	年 月 日	12,000 円	210,240 円
備考	・本申込書と添付書類を添えて当会までご郵送またはFAXください。 ・紛失等による加入員証の再発行は、1,100円（税込）手数料がかかります。 ・労働局長の承認が必要なため、加入日は最短で手続きの翌日となります。	14,000 円	245,280 円
		16,000 円	280,320 円
		18,000 円	315,360 円
		20,000 円	350,400 円
連絡先	〒530-0054 大阪市北区南森町1-4-19 サウスホレストビル6F 一人親方特別加入監理団体 近畿労務管理協会大阪会 TEL06-6356-1433 / FAX06-6365-8723	22,000 円	385,440 円
		24,000 円	420,480 円
		25,000 円	438,000 円
		年間会費（税込）	26,400 円

一人親方特別加入監理団体
 近畿労務管理協会大阪会 会長 池田 英人 殿

誓約書

今回、私は一人親方特別加入団体に入会するにあたり、作業に従事する際は、労働安全衛生法・規則の関係条項を遵守し、安全衛生には十分注意致します。

念書

今回、私は一人親方の団体に加入することにあたり、以下の事項を遵守することを誓います。

- 必要な連絡・書類の提出（特別加入者の変更及び給付日額の変更等）は指定日までにすること。
- 労働保険料・協会費は指定日までに完納すること。
- 年度途中での脱退清算の際は、期間途中の加入員証を返却すること。

なお、上記条項に違反した場合は、貴会が強制に脱退処理をすること等、貴会が行う処理に対して異議を申し立てません。

令和 年 月 日

氏名