三島商工会議所　建設業一人親方労災組合　入会希望書

三島商工会議所　宛　　ＦＡＸ０５５－９７２－２０１０

<table>
<tr><td>事業所名（屋号）</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">（フリガナ）
代表者名</td><td colspan="2"></td><td rowspan="3">三島商工会議所の
会員・非会員
いずれかに○をつけて下さい。</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">生年月日：昭和・平成＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日　生</td></tr>
<tr><td>所在地</td><td colspan="3">〒</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td><td>緊急連絡先（携帯番号）</td><td></td></tr>
<tr><td>ＦＡＸ</td><td></td><td>e-mail</td><td></td></tr>
<tr><td>具体的な業務
又は作業内容</td><td colspan="3">（記入例、大工、電気工事等）</td></tr>
<tr><td>通常の業務時間</td><td colspan="3">時　　分～　　時　　分　迄
うち休憩時間（　　時　　分～　　時　　分）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">加入希望者</td><td>フリガナ
氏　名

（代表者との関係：　　）
（特定業務との関係　無・有）</td><td colspan="2">フリガナ
氏　名

（代表者との関係：　　）
（特定業務との関係　無・有）</td></tr>
<tr><td>フリガナ
氏　名

（代表者との関係：　　）
（特定業務との関係　無・有）</td><td colspan="2">フリガナ
氏　名

（代表者との関係：　　）
（特定業務との関係　無・有）</td></tr>
<tr><td>加入希望年月日</td><td colspan="3">いずれかに○をつけて下さい。
平成２４年４月１日～を希望　・　他の日から
（平成　　年　　月　　日～を希望）
（理由：　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">希望する給付日額（いずれかに○をつけて下さい）

3,500 円・4000 円・5,000 円・6,000 円・7,000 円
8,000 円・9,000 円・10,000 円・12,000 円
14,000 円・16,000 円・18,000 円・20,000 円</td><td colspan="2">【参考】特定業務従事歴の有無
（１～４に該当する場合は加入前健康診断が必要となります。）
１．粉じん作業を行う業務
２．身体に振動を与える業務
３．鉛業務
４．有機溶剤業務</td></tr>
</table>

※　本書はあくまで加入希望書であり、申込書は別途ご記入・提出を頂くことになります。