

加入申込書

ご加入に際し、本申込書と運転免許証の写しが必要となります。

フリガナ										※整理番号		
氏名										給付基礎日額		年間保険料
											↓ご希望の日額に○印をつけてください	
住所	〒 -									3,500 円	21,709 円	
										4,000 円	24,820 円	
										5,000 円	31,025 円	
性別	男 / 女									6,000 円	37,230 円	
生年月日	昭和・平成 年 月 日									7,000 円	43,435 円	
TEL										8,000 円	49,640 円	
FAX										9,000 円	55,845 円	
メールアドレス										10,000 円	62,050 円	
業務内容										12,000 円	74,460 円	
支払方法	一括 / 分割									14,000 円	86,870 円	
加入希望日	年 月 日									16,000 円	99,280 円	
備考	・運転免許証の写し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。 ・分割払いは年2回もしくは年3回となります。（加入時期によって異なります） ・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。									18,000 円	111,690 円	
										20,000 円	124,100 円	
										22,000 円	136,510 円	
連絡先	〒160-0022 東京都新宿新宿1-26-6 新宿加藤ビルディング7階									24,000 円	148,920 円	
	一人親方特別加入監理団体 東和会 東京労務管理協会 TEL03-3352-3891 / FAX03-3358-4512									25,000 円	155,125 円	
										年間会費（税込）		26,400 円

一人親方特別加入監理団体
東和会 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）は指定日までに行うこと。
- 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 印