

島根建連加入申込書

加入確認書

本人記入欄	フリガナ 氏名	性別 男・女		生年月日	S・H 年 月 日生	
	住所	【郵便番号 - 】				
	電話	自宅	()		種別	事業主・一人親方・従業員
		携帯	- -			
	加入動機 (複数回答可) 該当項目に○印、 その他の場合は理由をご記入ください。	1	建設国保加入 (中建国保)	12	賃金運動	
		2	友人・知人の紹介	13	技術・技能の向上	
		3	事業主・親方の紹介	14	税金相談	
		4	建築組合員の紹介	15	組合の宣伝 (新聞・ラジオ・TV・HP・チラシ)	
		5	労災保険加入			
		6	組合共済	16	仲間づくり	
		7	団体生命	17	頼りになる	
8		退職金共済	18	再加入		
9		資格取得	19	アスベスト対策		
10		情報収集	20	適用除外事業所入社		
11		仕事確保	21	その他 ()		

私は、(一社)島根県建築組合連合会に加入するにあたり、下記の事項を自らが確認しました。

確認した事項に○印をつけてください。

1	私は、現在「健康」で「建設業」で働いています。	はい いいえ
2	私は、今後「建設業」以外の仕事については速やかに組合へ連絡します。	はい いいえ
3	私は、工作中的のケガや病気の治療には「労災保険」を使用します。	はい いいえ
4	私は、交通事故・労災事故・第三者行為(ケンカ等)にあった場合は、速やかに組合へ連絡します。	はい いいえ
5	私は、株式会社などの法人事業所を設立したり、法人事業所を解散した場合は、速やかに組合へ連絡します。	はい いいえ
6	私は、組合費の納入期限を守り滞納をしません。	はい いいえ
7	私は、組合に加入した後は、組合規約を守り、組合に迷惑をかけません。	はい いいえ

私がこれまで加入していた健康保険は次のとおりです。

記号番号	市町村または会社名	資格喪失日
		年 月 日

年 月 日

(一社)島根県建築組合連合会
会長 殿

加入者申込者 住所
(本人署名捺印)

氏名 ㊟

受付者確認 氏名 ㊟

支部処理欄	1	中建国保加入	月 日	1日付け・適用除外	4	建退共加入	月 日
	2	支部移行加入	月 日	支部から	5	各種共済加入	月 日
	3	労保事務委託	月 日				
	1.まごころ 2.国民年金基金 3.パートナー 4.福利厚生倶楽部 5.任意労災 6.その他()						
上記の者については、加入申し込み時において建設業に従事し、かつ健康で就労しており、島根建連組合員として適格者であることを証明します。 支部名 _____ 支部長 _____ ㊟							
支部での加入処理年月日				建連処理 会長 常務 事務局長 取扱者 受付			
平成 年 月 日							
支部の事務担当者印 ㊟							

*この申込書により取得した個人情報、当組合からの資料の送付、組合活動に関わる連絡をするために利用するほか、当組合のプライバシーポリシーに定める利用目的以外には使用いたしません。