京　都　農　業　有　志　の　会
入会申込書（労災保険特別加入申込書）

京都農業有志の会
理事長　橋本將詞　宛

規約に書かれた内容を確認のうえ、下記のとおり貴会に入会します。

平成　　年　　月　　日

屋号		㊞	
ふりがな			
氏名			
生年月日	年　　月　　日		
住所			
TEL		FAX	
緊急連絡先			
会員種別	□　正会員 □　準会員（労災のみ加入を希望する方） □　賛助会員 □　特別会員（正会員扱い希望　　する　　しない）		
労災保険について	□　加入を希望する □　加入を希望しない	耕作面積 又は 年間農作物販売額	
希望する給付基礎日額	円		

特定業務従事の有無

□粉じん
□振動工具
□鉛
□有機溶剤
□該当なし

左記特定業務に最初に従事した年月
年　　月

左記特定業務に従事した期間の合計
年間　　ヵ月

＊給付基礎日額とは・・・保険料や給付額を決定する際に用います。ご自分で申請することはできますが、労災保険は、業務上災害における所得補償が目的であるために、適正な額を申請し労働局長の承認を得る必要があります。（例　年間所得・・・３６５万円⇒給付基礎日額１万円　　１８０万円⇒給付基礎日額５千円）