

記入例

ふくしま未来農業協同組合労働保険事務組合 加入者連絡票

コード番号:		平成 年 月 日(提出日)	
フリガナ	ノウキョウ イチロウ		
事業主または代表者	農協 一郎		
フリガナ	イツチャンノウエン		
事業所名称	いっちゃん農園		
フリガナ	フクシマシ		
所在地	〒000-0000 福島市 × ×		
電話番号	024-000-0000	FAX	024-000-0000
業務内容(主な生産物)	(生産している農産物全て記載) 水稻・もも・にら		
従業員・雇用者数(人)	5	年間賃金総額 (概算)(万円)	40

特別加入希望者情報(保険の種類) 特定農作業従事者又は指定農業機械作業従事者又は中小事業主等

フリガナ 氏名	事業主との関係	生年月日	業務内容	振動工具 使用の有 無	振動工具を最 初に従事した年 月/期間合計	希望加入日額
ノウキョウ イチロウ 農協 一郎	本人	S35.6.15	農産物生産	有	H1年4月 29年9ヶ月	10,000
ノウキョウ タロウ 農協 太郎	息子	H4.10.11	農産物生産	無		8,000

※振動工具使用歴はあっても、加入希望日から遡って6か月間使用がない場合については健康診断を受診を免除する場合があります。

※記入例
雇用者を雇っていない方は(従業員・雇用者数、年間賃金総額)の欄は空欄となります。中小事業主等に加入する場合は事業主の加入が必須となります。

地区名 福島 担当者氏名 福島 未来

JAふくしま未来	
担当者	所属長
㊟	㊟