

◎裏面の注意事項を読んでから記載してください。

(1) 申請に係る事業の労働保険番号		府 県	所 掌	管 轄	基 幹 番 号				枝 番 号						
(2) 申請に係る事業の名称												枚中 枚目			
特 別 加 入 予 定 者		業 務 の 内 容						特 定 業 務 ・ 給 付 基 礎 日 額							
フリガナ氏名	事業主との関係 (地位又は続柄)	業務の具体的内容				除染作業	従事する特定業務	業 務 歴							
生年月日	1 本人 3 役員 () 5 家族従事者 ()	労働者の始業及び終業の時刻 時 分 ~ 時 分				1 有 3 無	1 粉じん 3 振動工具 5 鉛 7 有機溶剤 9 該当なし	最初に従事した年月 ----- 年 月	従事した期間の合計 年間 ヶ月			希望する給付基礎日額 円			
フリガナ氏名	事業主との関係 (地位又は続柄)	業務の具体的内容				除染作業	従事する特定業務	業 務 歴							
生年月日	1 本人 3 役員 () 5 家族従事者 ()	労働者の始業及び終業の時刻 時 分 ~ 時 分				1 有 3 無	1 粉じん 3 振動工具 5 鉛 7 有機溶剤 9 該当なし	最初に従事した年月 ----- 年 月	従事した期間の合計 年間 ヶ月			希望する給付基礎日額 円			
フリガナ氏名	事業主との関係 (地位又は続柄)	業務の具体的内容				除染作業	従事する特定業務	業 務 歴							
生年月日	1 本人 3 役員 () 5 家族従事者 ()	労働者の始業及び終業の時刻 時 分 ~ 時 分				1 有 3 無	1 粉じん 3 振動工具 5 鉛 7 有機溶剤 9 該当なし	最初に従事した年月 ----- 年 月	従事した期間の合計 年間 ヶ月			希望する給付基礎日額 円			
フリガナ氏名	事業主との関係 (地位又は続柄)	業務の具体的内容				除染作業	従事する特定業務	業 務 歴							
生年月日	1 本人 3 役員 () 5 家族従事者 ()	労働者の始業及び終業の時刻 時 分 ~ 時 分				1 有 3 無	1 粉じん 3 振動工具 5 鉛 7 有機溶剤 9 該当なし	最初に従事した年月 ----- 年 月	従事した期間の合計 年間 ヶ月			希望する給付基礎日額 円			
フリガナ氏名	事業主との関係 (地位又は続柄)	業務の具体的内容				除染作業	従事する特定業務	業 務 歴							
生年月日	1 本人 3 役員 () 5 家族従事者 ()	労働者の始業及び終業の時刻 時 分 ~ 時 分				1 有 3 無	1 粉じん 3 振動工具 5 鉛 7 有機溶剤 9 該当なし	最初に従事した年月 ----- 年 月	従事した期間の合計 年間 ヶ月			希望する給付基礎日額 円			
フリガナ氏名	事業主との関係 (地位又は続柄)	業務の具体的内容				除染作業	従事する特定業務	業 務 歴							
生年月日	1 本人 3 役員 () 5 家族従事者 ()	労働者の始業及び終業の時刻 時 分 ~ 時 分				1 有 3 無	1 粉じん 3 振動工具 5 鉛 7 有機溶剤 9 該当なし	最初に従事した年月 ----- 年 月	従事した期間の合計 年間 ヶ月			希望する給付基礎日額 円			
フリガナ氏名	事業主との関係 (地位又は続柄)	業務の具体的内容				除染作業	従事する特定業務	業 務 歴							
生年月日	1 本人 3 役員 () 5 家族従事者 ()	労働者の始業及び終業の時刻 時 分 ~ 時 分				1 有 3 無	1 粉じん 3 振動工具 5 鉛 7 有機溶剤 9 該当なし	最初に従事した年月 ----- 年 月	従事した期間の合計 年間 ヶ月			希望する給付基礎日額 円			
フリガナ氏名	事業主との関係 (地位又は続柄)	業務の具体的内容				除染作業	従事する特定業務	業 務 歴							
生年月日	1 本人 3 役員 () 5 家族従事者 ()	労働者の始業及び終業の時刻 時 分 ~ 時 分				1 有 3 無	1 粉じん 3 振動工具 5 鉛 7 有機溶剤 9 該当なし	最初に従事した年月 ----- 年 月	従事した期間の合計 年間 ヶ月			希望する給付基礎日額 円			

〔項目記載に当たっての注意事項〕

- 1 「事業主との関係」の欄には、事業主本人（代表者）は「1」を○で囲むこと。
また、事業主が行う事業に従事する者（代表者以外の者）については、事業主が法人その他の団体であるときは「3」、事業主が個人であるときは「5」を○で囲むこと。
さらに、「3」を○で囲んだときはその事業における従業上の地位を、「5」を○で囲んだときは事業主との続柄を、それぞれ（ ）に記載すること。
- 2 「業務の具体的内容」の欄には、特別加入者として行う業務の具体的内容を記載すること。
- 3 「労働者の始業及び終業の時刻」の欄には、特別加入予定者の従事する事業の労働者に係る所定の始業及び終業の時刻を記載すること。
- 4 「除染作業」の欄には、特別加入者として行う業務に除染作業が含まれる場合は「1」を○で囲み、除染作業が含まれない場合は「3」を○で囲むこと。
- 5 特別加入者として行う業務が「従事する特定業務」の欄に掲げる特定業務（労働者災害補償保険法施行規則（昭和30年労働省令第22号）第46条の19第3項各号に掲げる業務をいう。）のいずれかに該当する場合には、その該当する特定業務の番号を○で囲むこと。（該当する特定業務が複数の場合には、該当する番号全てを○で囲むこと。）
なお、いずれにも該当しない場合には、「9」を○で囲むこと。
- 6 「業務歴」の欄には、特別加入者として行う業務が「従事する特定業務」の欄に掲げる特定業務のいずれかに該当する場合であって、当該特別加入予定者が過去において当該該当する特定業務に従事したことがあるときに、当該該当する特定業務に最初に従事した年月及び従事した期間の合計を記載すること。（該当する特定業務が複数の場合には、主たるものを当該欄に記載すること。その他該当する特定業務については、余白に最初に従事した年月及び従事した期間の合計を記載すること。）
- 7 記載事項のない欄には斜線を引くこと。