

加入申込書

(芸能自営業者労災保険)

令和 年 月 日

フリガナ		整理番号	
氏名		生年月日	S・H・R 年 月 日
フリガナ		性別	
住所		男・女	
電話番号	自宅 ()	携帯	
作業内容	・俳優 ・舞踊家 ・監督(舞台・映像演出監督) ・撮影 ・照明 ・音響・効果、録音 ・大道具制作(建設除く)		
該当作業に○印又は記入して下さい	・音楽家・演芸家 ・美術装飾 ・衣装 ・スタント他 ・メイク ・結髪 ・スクリプター ・ラインプロデュース ・アシスタント、マネージメント		
加入日額	円	加入紹介者	
加入希望月	令和 年 月 ~	組合記入欄	

- 当組合は、芸能に従事する業務を行い労働者を全く使用しない自営業者が対象です。(一人でも労働者を雇ったり、芸能に従事する業務以外の自営業者は加入できません。)
- 加入申込の際に、労災保険事務委託書・誓約書のご提出をいただきます。
- この加入申込書でご提供いただいた個人情報、今回お申し込みいただいた自営業者労災保険の加入手続資料として使用し、加入者のご同意なく目的外の使用を行うことはありません。
- 労働局が承認した日を効力発生日として承諾します。

※ 身分証明書等(運転免許証の写し等顔写真つきのもの)を加入申込書とあわせてご提出ください

一般社団法人 名北労働基準協会
芸能自営業者組合

労災保険(第二種特別加入)事務委託書

整理番号

作業内容(具体的に)	
特定業務従事歴	従事期間(通算)
イ 粉じん作業を行う業務	無・有(年 月 日 ~ 年 月 日)
ロ 身体に振動を与える業務	無・有(年 月 日 ~ 年 月 日)
ハ 鉛業務	無・有(年 月 日 ~ 年 月 日)
ニ 有機溶剤業務	無・有(年 月 日 ~ 年 月 日)
ホ 除染作業	無・有(年 月 日 ~ 年 月 日)
希望する給付基礎日額(収入に見合う額)	円
委託事項	・労災保険の特別加入の申請等に関する事務 ・労働保険料に係る徴収金の申告・納付に関する事務 ・その他労災保険特別加入についての申請・届出・報告等に関する事務
委託処理開始年月日	令和 年 月 日より

上記のとおり、貴組合に労働保険及び労災保険の事務処理を委託します。

誓約書

私儀
令和 年 月 日一般社団法人 名北労働基準協会 芸能自営業者組合に加入するにあたり、下記事項を承諾の上、違背なく貴会の定款及び規則等を遵守することを誓約します。
記

1. 労働保険料及び会費の納入は、必ず一般社団法人 名北労働基準協会 芸能自営業者組合の指定する日までに納入いたします。
2. 住所・氏名の変更・給付基礎日額の変更その他労災保険特別加入事務に関する必要事項については、速やかに貴組合へ報告いたします。
3. 労働安全衛生法を遵守し、労働災害防止と安全に努めます。
4. 故意に保険料の納入を遅延した場合、その他貴組合に提出すべき一切の書類の記載事項に、故意に事実と違った記載をしたことが判明したときは、組合員としての資格を取り消されても、一切の異議の申し立てを行いません。

令和 年 月 日
一般社団法人 名北労働基準協会
芸能自営業者組合
会長 西村 義明 殿

住所

氏名

印

一般社団法人 名北労働基準協会
芸能自営業者組合

記入例

加入申込書
能自営業者労災保険)

令和 3 年 8 月 1 日

フリガナ	メイホクタロウ		整理番号	
氏名	名北太郎		生年月日	S.H.R 56年 1月 1日
フリガナ	ナゴヤシキタクシミズ		性別	男・女
住所	名古屋市北区清水1丁目13番1号			
電話番号	自宅 (052) 962 - 0421	携帯	090-0000-0000	
作業内容	<input checked="" type="checkbox"/> 俳優 <input type="checkbox"/> 舞踊家 <input type="checkbox"/> 監督(舞台・映像演出監督) <input type="checkbox"/> 撮影 <input type="checkbox"/> 照明 <input type="checkbox"/> 音響・効果・録音 <input type="checkbox"/> 大道具制作(建設除く)			
該当作業に○印又は記入して下さい	<input type="checkbox"/> 音楽家・演芸家 <input type="checkbox"/> スタント他 <input type="checkbox"/> メイク <input type="checkbox"/> 結髪 <input type="checkbox"/> スクリプター <input type="checkbox"/> ラインプロデューサー <input type="checkbox"/> アシスタント、マネージメント			
加入日額	6,000 円	加入紹介者	〇〇プロダクション(株)	
加入希望月	令和 3 年 8 月 ~	組合記入欄		

- 当組合は、芸能に従事する業務を行い労働者を全く使用しない自営業者が対象です。(一人でも労働者を雇ったり、芸能に従事する業務以外の自営業者は加入できません。)
- 加入申込の際に、労災保険事務委託書・誓約書のご提出をいただきます。
- この加入申込書でご提供いただいた個人情報、今回お申し込みいただいた自営業者労災保険の加入手続資料として使用し、加入者のご同意なく目的外の使用を行うことはありません。
- 労働局が承認した日を効力発生日として承諾します。

※ 身分証明書等(運転免許証の写し等顔写真つきのもの)を加入申込書とあわせてご提出ください

一般社団法人 名北労働基準協会
芸能自営業者組合

労災保険(第二種特別加入)事務委託書

		整理番号	
作業内容(具体的に)	俳優及びそれに付帯する業務全般		
特定業務従事歴	従事期間(通算)		
イ 粉じん作業を行う業務	無・有(年 月 日~年 月 日)		
ロ 身体に振動を与える業務	無・有(年 月 日~年 月 日)		
ハ 鉛業務	無・有(年 月 日~年 月 日)		
ニ 有機溶剤業務	無・有(年 月 日~年 月 日)		
ホ 除染作業	無・有(年 月 日~年 月 日)		
希望する給付基礎日額(収入に見合う額)	6,000 円		
委託事項	・労災保険の特別加入の申請等に関する事務 ・労働保険料に係る徴収金の申告・納付に関する事務 ・その他労災保険特別加入についての申請・届出・報告等に関する事務		
委託処理開始年月日	令和 3 年 8 月 1 日より		

上記のとおり、貴組合に労働保険及び労災保険の事務処理を委託します。

誓約書

私儀

令和 3 年 8 月 1 日一般社団法人 名北労働基準協会 芸能自営業者組合に加入するにあたり、下記事項を承諾の上、違背なく貴会の定款及び規則等を遵守することを誓約します。

- 労働保険料及び会費の納入は、必ず一般社団法人 名北労働基準協会 芸能自営業者組合の指定する日までに納入いたします。
- 住所・氏名の変更・給付基礎日額の変更その他労災保険特別加入事務に関する必要事項については、速やかに貴組合へ報告いたします。
- 労働安全衛生法を遵守し、労働災害防止と安全に努めます。
- 故意に保険料の納入を遅延した場合、その他貴組合に提出すべき一切の書類の記載事項に、故意に事実と違った記載をしたことが判明したときは、組合員としての資格を取り消されても、一切の異議の申し立てを行いません。

令和 3 年 8 月 1 日
一般社団法人名北労働基準協会
芸能自営業者組合
会長 西村 義明 殿

住所 名古屋市北区清水1丁目13番1号

氏名 名北 太郎

一般社団法人 名北労働基準協会
芸能自営業者組合

労働保険料月割早見表 (芸能自営業者組合)

和3年8月1日現在

	4月～	5月～	6月～	7月～	8月～	9月～	10月～	11月～	12月～	1月～	2月～	3月～
加入日額(例)	1年間分	11ヶ月分	10ヶ月分	9ヶ月分	8ヶ月分	7ヶ月分	6ヶ月分	5ヶ月分	4ヶ月分	3ヶ月分	2ヶ月分	1ヶ月分
6,000	6,570	6,021	5,475	4,926	4,380	3,831	3,285	2,736	2,190	1,641	1,095	546
7,000	7,665	7,026	6,387	5,748	5,109	4,470	3,831	3,192	2,553	1,914	1,275	636
8,000	8,760	8,028	7,299	6,570	5,838	5,109	4,380	3,648	2,919	2,190	1,458	729
9,000	9,855	9,033	8,211	7,389	6,570	5,748	4,926	4,104	3,285	2,463	1,641	819
10,000	10,950	10,035	9,123	8,211	7,299	6,387	5,475	4,560	3,648	2,736	1,824	912
12,000	13,140	12,045	10,950	9,855	8,760	7,665	6,570	5,475	4,380	3,285	2,190	1,095
14,000	15,330	14,052	12,774	11,496	10,218	8,940	7,665	6,387	5,109	3,831	2,553	1,275
16,000	17,520	16,059	14,598	13,140	11,679	10,218	8,760	7,299	5,838	4,380	2,919	1,458
18,000	19,710	18,066	16,425	14,781	13,140	11,496	9,855	8,211	6,570	4,926	3,285	1,641
20,000	21,900	20,073	18,249	16,425	14,598	12,774	10,950	9,123	7,299	5,475	3,648	1,824
22,000	24,090	22,080	20,073	18,066	16,059	14,052	12,045	10,035	8,028	6,021	4,014	2,007
24,000	26,280	24,090	21,900	19,710	17,520	15,330	13,140	10,950	8,760	6,570	4,380	2,190
25,000	27,375	25,092	22,812	20,529	18,249	15,966	13,686	11,406	9,123	6,843	4,560	2,280

※ 上記保険料に加えて、右記載の会費及び委託手数料もかかりますので、ご注意ください。

	会費	委託手数料	合計
4月～	2,040	3,960	6,000
10月以降	2,040	1,980	4,020