

# 誓約書

九州一人親方福祉協会 殿

私は、貴会に入会するに際し、下記事項を誓約いたします。

## 記

1. 作業に従事する際は、労働安全衛生法、労働安全衛生規則の関係条項を遵守し安全衛生に十分注意すること
2. 年度更新時または届出内容に変更があった場合は、関係書類を期日までに提出すること
3. 特別加入者証は、他人に貸与または譲渡しないこと
4. 保険料及び会費の納付については、納付期日までに納付すること
5. 退会または保険料未納（期限内）等により加入資格を喪失した後は、特別加入者証記載の有効期間内であっても労災保険給付を受けられないこと
6. 労災保険給付の支給認定に関する処分は管轄労働基準監督署長の権限であり、貴会に対し責任を求めないこと
7. 前各項を理解し、違反した場合は除名となっても不服を申し立てないこと

以上

令和 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)