# 様式１

特定フリーランス事業に係る労災保険特別加入

事前登録

令和　　　年　　　月　　　日

特定フリーランス事業に係る労災保険の特別加入を希望される方、関心のある方は、本会に事前登録をどうぞ。事前登録をすると、テキスト「フリーランスの業務災害防止」その他参考になる情報をお送りします。事前登録は無料です。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| お名前 |  |
| 連絡先Ｅメール |  |
| 電話番号 |  | 携帯電話 |  |
| 特別加入をお考えのお仕事について教えてください（任意）。 |
| 内容 |  |
| 該当する選択肢の番号を〇で囲ってください(任意) | １　もっぱら他の事業者から委託を受けて行う２　他の事業者から委託を受けて行うとともに、一般消費者を相手にした同種の仕事もある３　もっぱら一般消費者を相手にした仕事である４　その他 |
| 従事している者 | １　一人で行っている２　（従業員ではない）家族、共同経営者と一緒に行っている３　従業員を使っている |
| 希望する加入月 | １　令和7年12月までに２　令和8年１月から3月３　令和8年4月以降 |

※特別加入のお申込みは、全国労保連フリーランスのサイトの準備ができ次第（令和7年12月目途）ご連絡申し上げますので、サイトを通じて改めて行っていただきます。ご了解ください。今回の事前登録で、必ず申し込まなくてはならないというものではありませんが、お申込みいただけた場合は、入会金を無料とします。

※いただいたお名前、連絡メールアドレス及び電話番号、アンケート回答内容は、無料情報や特別加入申込受付開始（令和7年12月目途）の案内の送信に活用させていただきます。

全国労保連フリーランス

一般社団法人全国労働保険事務組合連合会（全国労保連）

**※事務組合名　赤磐商工会**　　　　　**取りまとめ支部名　岡山支部**