特別加入（新規・変更・脱退）申込書

※事務センター記載欄	
受　託	
枝番号	
特別加入	加入・未加入

※特別加入を希望（変更等）する場合は下記の該当箇所を記入し速やかにご提出ください

①新規加入の場合

加入予定者数　計　　名

※事業主は家族従事者または役員等で事業に従事する方と包括して加入してください（特別な理由がある場合は下記に理由をご記入ください）

特別加入予定者	業務の内容	労働者の始業及び終業の時刻	希望する給付基礎日額
フリガナ 氏　名 生年月日（S・H） 年　月　日	事業主との関係 （地位または続柄） □ 本人 □ 役員（　　） □ 家族従事者 （　　）	□ 幼児教育 □ 事務 □ その他 （　　）	時　分 ～ 時　分 休憩時間 時　分 ～ 時　分	円 特別加入希望日 年　月　日
フリガナ 氏　名 生年月日（S・H） 年　月　日	事業主との関係 （地位または続柄） □ 本人 □ 役員（　　） □ 家族従事者 （　　）	□ 幼児教育 □ 事務 □ その他 （　　）	時　分 ～ 時　分 休憩時間 時　分 ～ 時　分	希望する給付基礎日額 円 特別加入希望日 年　月　日
フリガナ 氏　名 生年月日（S・H） 年　月　日	事業主との関係 （地位または続柄） □ 本人 □ 役員（　　） □ 家族従事者 （　　）	□ 幼児教育 □ 事務 □ その他 （　　）	時　分 ～ 時　分 休憩時間 時　分 ～ 時　分	希望する給付基礎日額 円 特別加入希望日 年　月　日

事業主が包括加入しない場合の理由　※該当箇所に☑をしてください
□ 病気療養中、高齢その他の事情により就業の実態がない事業主であるため
□ 事業主の立場において行う事業主本来の業務のみに従事する事業主である
□ その他（　　）

②変更の場合

合計　　名　内訳（変更:　　名、脱退:　　名、加入:　　名）

※全員脱退以外の脱退（異動）はこちらにご記入ください

特別加入者に関する事項の変更	特別加入者	業務の内容	生年月日
	変更を生じた者の フリガナ 氏　名 事業主との関係（地位または続柄） 変更前	変更前	(S・H) 年　月　日
	変更後の フリガナ 氏　名 変更後 □ 本人 □ 役員（　　） □ 家族従事者（　　）	変更後	変更年月日 年　月　日

特別加入者の異動（脱退）	異動（脱退）年月日	特別加入者	生年月日	異動（脱退）理由
	年　月　日	フリガナ 氏　名	(S・H) 年　月　日	

特別加入者の異動（新たに加入者になった者）	特別加入予定者	業務の内容	労働者の始業及び終業の時刻	希望する給付基礎日額
	フリガナ 氏　名 生年月日（S・H） 年　月　日 事業主との関係 （地位または続柄） □ 本人 □ 役員（　　） □ 家族従事者 （　　）	□ 幼児教育 □ 事務 □ その他 （　　）	時　分 ～ 時　分 休憩時間 時　分 ～ 時　分	円 特別加入希望日 年　月　日

③全員脱退の場合

令和　　年　　月　　日

※一部脱退の場合は、「②変更の場合」欄にご記入ください

脱退の理由
脱退を希望する日
年　月　日

事業所名

園　名

代表者名