

建設業一人親方団体

東京SR建設業労災福祉協会

東京SR建設業労災福祉協会

入会申込書

会長 三井田 信二 殿

(第二種特別加入申込書兼用)

東京SR建設業労災福祉協会の会員として入会いたしたく、入会金、会費並びに保険料を添えて申込みいたします。

なお、東京労働局が承認した日を効力発生日として承諾します。

希望承認日 平成 年 月 日
(希望承認日は、空欄のまま提出願います。)

●太枠の中を記入してください。

●訂正した場合、ご本人の認印で訂正印を押印するか、用紙の左上段に予め捨て印をお願いします。

整理番号 第 _____ 号

(フリガナ) 氏名	-----		続柄	
	印		性別	(男・女)
生年月日	T・S・H 年 月 日生			
現住所	〒 _____ (郵便番号は証明証に印字されます。必ずご記入下さい。) Tel ()			
緊急連絡先	〒 _____ Tel ()			
主たる元請会社所在地	会社名			
	〒	Tel ()		
職種				
業種	建設業・塗装業・その他 ()			
特定業務	具体的内容	粉塵作業・振動工具使用・鉛取扱・有機溶剤業務		
	使用工具名 又は溶剤名			
	業務歴	(上記具体的内容にあてはまる場合のみ記入) 最初に従事した年月 T・S・H 年 月・従事した期間の合計 年 月		
希望する給付基礎月額	_____ 円 (5,000円以上)			
担当社労士名	支部	支部	氏名	印



常務確認印	確認印	処理担当者	備考
		登録 会員証 顔取書 届出書	

東京SR建設業労災福祉協会
会長 三井田 信二 殿

誓約書

東京SR建設業労災福祉協会の構成員として労働者災害補償保険に加入すると共に
保険料についても期日までに納入することを誓約いたします。

平成 年 月 日

住 所

氏 名

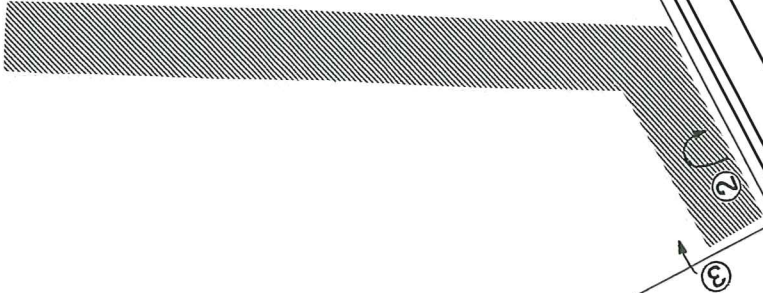
印

整理番号 第 _____ 号

〒102-0083
東京都千代田区麹町2-10-1 クリアーシ麹町206
東京労務総合事務所 行

おそれいし手紙が
80円の手紙を
お取にかさい

住所	〒	-
氏名		
電話番号		



③