

一人親方労災保険事務組合

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

御 中

(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SR建設業労災福祉協会が承認した日を効力発生日として承諾します。

受 付 日 平成 年 月 日

希望承認日 平成 年 月 日

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	〒				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 ( )				
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 付基礎日額	_____ 円 (5,000円以上)				
担 当 社労士名	支 部	支 部			氏 名
					印

- 太枠の中を記入して下さい。
- 郵便番号は証明証に印字されます。必ずご記入下さい。

事務局使用欄	マ登録	会 証	領 証	変 届