

# 記載例

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17年 3月31日

希望承認日 平成17年 4月 1日

整理番号 第 9999 号

① 氏名	エスアールゴロウ		続柄	本人
	S R 五 郎	印	性別	(男)・女)
生年月日	T・S・H 55年 5月 5日生			
② 現住所	〒141-0047 東京都千代田区内神田 1-9-12 興亜第2ビル7階			Tel 03 (3294) 1031
	緊急連絡先			
③ 緊急連絡先	〒 同上			Tel ( )
	主たる元請会社所在地			
④ 主たる元請会社所在地	会社名	エスアール建設工業 株式会社		
	〒141-0047 東京都千代田区内神田 1-9-12 興亜第2ビル7階			Tel 03 (3294) 1035
⑤ 職種	塗装工			
	業種	建設業・ <u>塗装業</u> ・その他 ( )		
具体的内容	粉塵作業・振動工具使用・鉛取扱・ <u>有機溶剤業務</u>			
使用工具名 又は溶剤名	シンナー			
⑥ 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・ <u>H</u> 15年 4月・従事した期間の合計 3年 月			
希望する給付基礎日額	5,000円 (5,000円以上)			
担当社労士名	支部	千代田・中央 支部		氏名
				SR 六郎 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。

注) ①整理番号は、SRで振り出します。  
 ②緊急連絡先は、ご家族の方と連絡の取れる場所をご記入ください。  
 ③健康診断有無を必ずご確認下さい。  
 ④入会金・会費・保険料と一緒にご提出下さい。

事務局使用欄	マ登録	会証	領証	変届