

## 東京パートナーズ 入会申込書

入会申込書は、メール ([info@1roumshi.com](mailto:info@1roumshi.com)) 添付またはFAX (03-5784-0121) で送信願います。※運転免許証のコピーと一緒に返信願います。※「1roumshiの「1」は数字。

私は、東京パートナーズの設立趣旨に賛同し、入会申し込み及び労災保険の特別加入を申し込みします。


フリガナ		性別
法人名または個人名 (屋号)	( <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">印</span> )	男・女
本社住所	〒 東京都・神奈川県・千葉県・埼玉県	
	TEL	FAX
生年月日	昭和 平成 年 月 日生	
携帯電話番号	( )	
【現場】労災保険 加入状況	加入していない 加入している→(加入中の労働保険番号: )	
【事務所】労災保険 加入状況	加入していない(今後、加入を希望する ・ 今後、加入を希望しない) 加入している→(加入中の労働保険番号: ) 事務職員数( )人・ 事務所職員なし	
雇用保険 加入状況	加入していない 加入している→(加入中の労働保険番号: )	
特別加入の希望日	希望なし・あり(希望日: 令和 年 月 日)・ 早急	
労働保険事務組合	加入していない・加入中(名称: )	
労働者数	常用労働者( )人、雇用保険加入者( )人 ・ 従業員なし	
具体的な業務内容		
賃金締切日 支払日	( )日締切日 ・ 当月 ・ 来月 ( )日払い	
従業員の労働時間	始業時刻 : / 終業時刻 :	
従業員の休憩時間	: ~ : / : ~ : / : ~ :	
粉塵作業を行う業務	なし・あり→ 年 月頃 ~ 年 月頃【通算期間 年 ヶ月】	
身体に振動を行う業務	なし・あり→ 年 月頃 ~ 年 月頃【通算期間 年 ヶ月】	
鉛業務	なし・あり→ 年 月頃 ~ 年 月頃【通算期間 年 ヶ月】	
有機溶剤業務	なし・あり→ 年 月頃 ~ 年 月頃【通算期間 年 ヶ月】	
特別加入する希望の 給付基礎日額 (いずれかに○をつけて ください)	3,500円 ・ 4,000円 ・ 5,000円 ・ 6,000円 ・ 7,000円 8,000円 ・ 9,000円 ・ 10,000円 ・ 12,000円 ・ 14,000円 16,000円 ・ 18,000円 ・ 20,000円 ・ 22,000円 ・ 24,000円 25,000円	

ここに「運転免許証」コピーをお貼り願います。運転免許証がない場合は、「国民健康保険被保険者証」コピーをお貼り願います。

# 東京パートナーズ 入会申込書 【記入例】

入会申込書は、メール (e-takayama@takayama-sr.com) 添付送信またはFAX (03-5784-0121) で送信願います。※運転免許証のコピーと一緒にFAXしてください。

私は、東京パートナーズの設立趣旨に賛同し、入会申し込み及び労災保険の特別加入を申し込みします。

フリガナ	<span style="color: red;">カ) タカヤマケンセツ</span>	性別
法人名または個人名 (屋号)	<span style="color: red;">株式会社高山建設 代表取締役 高山太郎</span> ( )	 <input checked="" type="checkbox"/> 男・女
本社住所	<span style="color: red;">〒150-0041</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">東京都</span> ・神奈川県・千葉県・埼玉県 <span style="color: red;">東京都渋谷区神南1-5-4 ロイヤルパレス原宿 502</span> <span style="color: red;">TEL 03-5784-0120 FAX 03-5784-0121</span>	
生年月日	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">昭和</span> 平成 <span style="color: red;">50年 1月 1日生</span>	
携帯電話番号	<span style="color: red;">090 ( 000 ) 00000</span>	
【現場】労災保険 加入状況	加入していない <input checked="" type="checkbox"/> 加入している → (加入中の労働保険番号: <span style="color: red;">13000-100000-000</span> )	
【事務所】労災保険 加入状況	<input checked="" type="checkbox"/> 加入していない (今後、加入を希望する ・ <input type="checkbox"/> 今後、加入を希望しない) 加入している → (加入中の労働保険番号: ) 事務職員数 ( ) 人 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 事務所職員なし	
雇用保険 加入状況	加入していない <input checked="" type="checkbox"/> 加入している → (加入中の労働保険番号: <span style="color: red;">13000-700000-000</span> )	
特別加入の希望日	希望なし・ <input checked="" type="checkbox"/> あり (希望日: <span style="color: red;">令和1年〇月1日</span> ) ・ 早急	
労働保険事務組合	<input checked="" type="checkbox"/> 加入していない・加入中 (名称: )	
労働者数	常用労働者 ( <span style="color: red;">5</span> ) 人、雇用保険加入者 ( <span style="color: red;">5</span> ) 人 ・ 従業員なし	
具体的な業務内容	<span style="color: red;">既設建築物 (マンション) の給水、給湯等の設備工事業</span>	
賃金締切日 支払日	( <span style="color: red;">末</span> ) 日締切日 ・ 当月 ・ <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">来月</span> ( <span style="color: red;">20</span> ) 日払い	
従業員の労働時間	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">始業時刻</span> <span style="color: red;">8 : 00</span> / <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">終業時刻</span> <span style="color: red;">17 : 00</span>	
従業員の休憩時間	<span style="color: red;">10 : 00~10 : 30</span> / <span style="color: red;">12 : 00 ~13 : 00</span> / <span style="color: red;">15 : 00~15 : 30</span>	
粉塵作業を行う業務	<input checked="" type="checkbox"/> なし・あり → 年 月頃 ~ 年 月頃【通算期間 年 ヶ月】	
身体に振動を行う業務	<input checked="" type="checkbox"/> なし・あり → 年 月頃 ~ 年 月頃【通算期間 年 ヶ月】	
鉛業務	<input checked="" type="checkbox"/> なし・あり → 年 月頃 ~ 年 月頃【通算期間 年 ヶ月】	
有機溶剤業務	<input checked="" type="checkbox"/> なし・あり → 年 月頃 ~ 年 月頃【通算期間 年 ヶ月】	
特別加入する希望の 給付基礎日額(いずれか に○をつけてください)	3,500円 ・ 4,000円 ・ 5,000円 ・ 6,000円 ・ 7,000円 8,000円 9,000円 ・ <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">10,000円</span> ・ 12,000円 ・ 14,000円 16,000円 ・ 18,000円 ・ 20,000円 ・ 22,000円 ・ 24,000円 ・ 25,000円	

ここに「運転免許証」コピーをお貼り願います。運転免許証がない場合は、「国民健康保険被保険者証」コピーをお貼り願います。



◎現在、労働者はいないが、これから労働者を雇用する場合。(2・5・6 サンプル参照)

- 1 登記簿謄本  
※差し支えなければ、弊所で取り寄せいたします。お申し付けください。
- 2 作業員名簿のコピー
- 3 これから、雇用する労働者の個人番号 (マイナンバー)
- 4 雇用する労働者の、運転免許証のコピーまたは康保険被保険者証のコピー
- 5 雇用保険被保険者証のコピー (労働者が、過去に加入していた場合のみ)
- 6 労働条件通知書 (赤字欄を記入)、出勤簿

【2:サンプル】

【5:サンプル】

氏名	職名	雇用年月日	年齢	性別	学歴	資格	健康保険	雇用保険	労働者派遣	入籍年月日
山田 太郎	建設 一級	平成10年01月01日	47歳	男	短大	建設業労働者健康保険1-1-1	加入	加入	建設業労働者派遣1-1-1	平成10年01月01日
山田 次郎	建設 二級	平成11年02月02日	44歳	男	短大	建設業労働者健康保険2-2-2	加入	加入	建設業労働者派遣2-2-2	平成11年02月02日
山田 三郎	建設 三級	平成13年03月03日	42歳	男	短大	建設業労働者健康保険3-3-3	加入	加入	建設業労働者派遣3-3-3	平成13年03月03日
山田 四郎	建設 四級	平成14年04月04日	41歳	男	短大	建設業労働者健康保険4-4-4	加入	加入	建設業労働者派遣4-4-4	平成14年04月04日
山田 五郎	建設 五級	平成15年05月05日	40歳	男	短大	建設業労働者健康保険5-5-5	加入	加入	建設業労働者派遣5-5-5	平成15年05月05日

雇用保険被保険者資格取得等確認通知書 (被保険者通知用)

被保険者番号: 1234-567890-1 | H250416

資格取得年月日: H250401 | 1

被保険者氏名: ヤマダ タロウ

事業所名: 山田物産株式会社

雇用保険被保険者証

被保険者番号: 1234-567890-1

被保険者氏名: ヤマダ タロウ

事業所名: 山田物産株式会社

【6:サンプル】

(建設労働者用; 常用、有期雇用型)

労働条件通知書

	令和 年 月 日
<p>事業主の氏名又は名称 事業場名称・所在地 〔建設業許可番号 第 〕 団 使用者職氏名 雇用管理責任者職氏名</p> <p>建設労働者名 殿</p>	
次の労働条件で雇い入れます。	
契約期間	<p>期間の定めなし (雇入日 (平成 年 月 日))</p> <p>期間の定めあり ( 年 月 日 ~ 年 月 日)</p> <p>※以下は、「契約期間」について「期間の定めあり」とした場合に記入</p> <p>1 契約の更新の有 無 〔自動的に更新する・更新する場合があります・契約の更新はしない・その他 ( )〕</p> <p>2 契約の更新は次により判断する。 〔 契約期間満了時の業務量 ・勤務成績、態度 ・能力 ・会社の経営状況 ・従事している業務の進捗状況 ・その他 ( ) 〕</p> <p>〔有期雇用特別措置法による特例の対象者の場合〕 無期転換申込権が発生しない期間: I (高度専門)・II (定年後の高齢者) I 特定有期業務の開始から完了までの期間 ( 年 月 (上限10年)) II 定年後引き続き雇用されている期間</p>
就業の場所	

◎労働者がいる場合、ご用意していただく書類 (2・3・4 サンプル参照)

1 登記簿謄本

※差し支えなければ、弊所で取り寄せいたします。お申し付けください。

2 直近【労働保険 概算・増加概算・確定保険料申告書】のすべてをコピー

※申告書は、毎年7月10日までに監督署などへ提出している書類です。

※建設業の申告書は、「現場労災」「事務所労災」「雇用保険」の3種類です。

**現在申告している、全ての申告書のコピーが必要です。**

3 雇用保険 適用事業所設置届 事業主控のコピー

4 作業員名簿のコピー

【2:サンプル】

【3:サンプル】

雇用保険 適用事業所設置届 事業主控  
事業主事業所各種変更届

1. 法人番号  2. 事業所番号  3. 管轄区分

4. 変更年月日

5. 事業所の名称

6. 郵便番号

7. 事業所の所在地

8. 事業所の電話番号

【4:サンプル】

全建設一式第5号 作業員名簿 提出日: 平成25年10月30日 大 様 様  
事業所の名称: 三徳ビル建設工事現場 作成日: 平成25年10月30日 受入教育 委託年月日

事業主: 三徳ビル建設株式会社 (2次) 三徳建設株式会社

番号	フリガナ	氏名	職種	雇用年月日	生年月日	経年	年齢	性別	学歴	最近の 就業履歴	所属 種別	教育・資格・免許			入籍年月日
												取得種別	取得年月日	有効期限	
1	トキヲイサヲ	工藤 一太郎	製材工	平成10年 01月01日	昭和40年 01月01日	15年	47歳	男	福岡県立第一高等学校	福岡県立第一高等学校 1-1-1	A	職業教育	製材工	2次建設業 10月01日	平成18年 10月01日
2	トキヲサヲ	佐藤 二郎	製材工	平成11年 02月02日	昭和41年 02月02日	14年	46歳	男	福岡県立第二高等学校	福岡県立第二高等学校 2-2-2	A	職業教育	製材工	2次建設業 10月02日	平成18年 10月02日
3	トキヲサヲ	佐藤 三郎	製材工	平成12年 03月03日	昭和42年 03月03日	13年	45歳	男	福岡県立第三高等学校	福岡県立第三高等学校 3-3-3	A	職業教育	製材工	2次建設業 10月03日	平成18年 10月03日
4	トキヲサヲ	佐藤 四郎	製材工	平成14年 04月04日	昭和44年 04月04日	11年	43歳	男	福岡県立第四高等学校	福岡県立第四高等学校 4-4-4	A	職業教育	製材工	2次建設業 10月04日	平成18年 10月04日
5	トキヲサヲ	佐藤 五郎	製材工	平成15年 05月05日	昭和45年 05月05日	10年	42歳	男	福岡県立第五高等学校	福岡県立第五高等学校 5-5-5	A	職業教育	製材工	2次建設業 10月05日	平成18年 10月05日