

一般社団法人日本機械土工協会特定会員加入申込者調書

本 社	(フリガナ) 名 称	-----				代表者役職・氏名						
	所在地	〒				電話番号						
東京に営業所等がある場合の名称及び所在地 (任意)	(フリガナ) 名 称	-----				代表者役職・氏名						
	所在地					電話番号						
保有建設業許可 ※保有するすべての許可業種に ☑のこと	<input type="checkbox"/> 土木工事業 <input type="checkbox"/> 建築工事業 <input type="checkbox"/> とび・土工コンクリート <input type="checkbox"/> 石工事業 <input type="checkbox"/> 電気工事業 <input type="checkbox"/> 管工事業 <input type="checkbox"/> タイル・レンガ・ブロック工事業 <input type="checkbox"/> 舗装工事業 <input type="checkbox"/> しゅんせつ工事業 <input type="checkbox"/> 機械器具設置工事業 <input type="checkbox"/> 電気通信工事業 <input type="checkbox"/> 水道施設工事業 <input type="checkbox"/> 消防施設工事業 <input type="checkbox"/> 清掃施設工事業 <input type="checkbox"/> 解体工事業											
土工事の有無 ※土を動かす仕事をしているか		<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無										
<input type="checkbox"/> 大臣 <input type="checkbox"/> 知事	許可番号	() 第 号			許可年月日	令和 年 月 日						
資本金額	千円		従業員数	人	営業年数	年						
建設キャリアアップシステム事業所番号			申請済 () ・ 申請中									
主な事業 (〇〇工事等)	-----											
主な取引先	-----											
主なる支店及び 営業所 (名称)	-----											
参加したい事業 (次ページ (事業) 第4条より選択し、番号を記入ください。なお、外国人の受入は6です。)												
健康保険事業所番号(記号)							厚生年金保険 事業所番号					
労働保険番号	府県	所掌	管轄	基幹番号				枝番号	雇用保険料率	-----		
										1,000		
担当者	(フリガナ) 氏 名	-----										
	所属部署/役職	-----										
	住所	-----										
	電話番号	-----										
	FAX 番号	-----										
E-mail	-----											

参加したい事業について

一般社団法人日本機械土工協会 定款より抜粋

(事業)

第4条 本会は、前条の目的を達成するため、次の事業を行う。

- (1) 機械土工及び土工の向上のための調査、研究及び提言
- (2) 機械土工の安全対策、環境対策に関する調査及び研究
- (3) 機械土工及び土工に関する人材確保、技術者・技能者の養成、研修指導及び技術者・技能者等の無料職業紹介事業
- (4) 機関誌の発行及び機械土工並びに土工に関する図書の発行及び情報収集、提供
- (5) 登録機械土工基幹技能者講習並びに登録土工基幹技能者講習の開催及び登録機械土工基幹技能者並びに登録土工基幹技能者の資格の付与に関する事業
- (6) 機械土工に関する国際協力、国際交流並びに機械土工及び土工に関する外国人材及び海外技能実習生の受入れ並びにその実施に係る無料職業紹介事業
- (7) 機械土工組織関係者の福利厚生事業
- (8) その他本会の目的達成のために必要な事業

2 前項の事業については、本邦及び海外において実施するものとする。