

会 員 登 録 票

*は事務局で記入欄

平成

年

月

日記入

会員 NO	*	入会年月日	*
フリガナ			
会社名 (名称)			
代表者名	役 職	フリガナ	
所在地	〒		
	TEL	FAX	
加入警備グループ	・施設 ・交通 ・機械 ・輸送	地 区	
労働保険番号			社会保険事業所番号
労災保険業種番号			
会費ランク	*	災 害 対 策 支 援 協 定 加 入 希 望	・有 ・無
資本金	万円	総 年 商 額 (都内警備業の年商)	万円 (万円)
認定証番号 (有効期間)	第	号	公安委員会 【初年度認定 年 月】 (平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで)
業務種別 該当するもの全てに ○で囲んで下さい。	<ul style="list-style-type: none"> ・ 1号警備 (・施設警備・保安警備・空港保安警備・機械警備・ホームセキュリティ) ・ 2号警備 (・交通誘導警備・雑踏警備) ・ 3号警備 (・貴重品運搬警備・核燃料物質等運搬警備) ・ 4号警備 (・身辺警備) 		
ホームページ	東警協加盟企業欄に社名・TEL及び業種の掲載を (・希望する ・希望しない) 貴社 HP へのリンク希望 (有・無) URL _____		
会員名簿掲載 住所& TEL&FAX	上記所在地と違う場合のみ記入して下さい		
送付物発送先 (機関誌・請求書等)	上記所在地と違う場合のみ記入して下さい		
連絡責任者 [部署・役職・氏名]	通常は代表者宛に送付物が届きます。送付物の宛先も指定する場合送付物宛名に <input type="checkbox"/> を入れて下さい TEL _____ E-mail _____ <input type="checkbox"/> 送付物宛名		
備 考			

※連絡担当者は、前頁代表者、所在地、連絡責任者と違う場合のみ記入してください。

連絡担当者 1 特別講習担当者	所属部署／役職 担当者名	発送先住所 TEL／FAX	
連絡担当者 2 新任・現任教育担当	所属部署／役職 担当者名	発送先住所 TEL／FAX	
連絡担当者 3 指導教育責任者	所属部署／役職 担当者名	発送先住所 TEL／FAX	
役 員	氏名	役職	略歴（前職歴）
業者の別	<ul style="list-style-type: none"> ・ 4 条業者（都内認定業者） ・ 9 条業者（他県認定業者で都内に営業所を設置している業者） 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 警備業専業 ・ 警備業以外も兼業 	
営業所の数	<ul style="list-style-type: none"> ・ 都内の数 _____ ・ 他府県の数 _____ 		
警備員数	名 (うち常用 名)	内訳 1号警備員.....名(兼務 有・無) 2号警備員.....名(兼務 有・無) 3号警備員.....名(兼務 有・無) 4号警備員.....名(兼務 有・無)	
資格保有警備員	1号警備員指導教育責任者.....名 2号警備員指導教育責任者.....名 3号警備員指導教育責任者.....名 4号警備員指導教育責任者.....名 機械警備業務管理者.....名	施設警備業務検定.....1級.....名・2級.....名 交通誘導警備業務検定.....1級.....名・2級.....名 雑踏警備業務検定.....1級.....名・2級.....名 貴重品運搬警備業務検定.....1級.....名・2級.....名 核燃料物質等運搬警備業務検定.....1級.....名・2級.....名 空港保安警備業務検定.....1級.....名・2級.....名	