

別記様式 1

年 月 日

一般社団法人 東京都警備業協会会長 殿

申込者 [住所、会社名 (名称) 及び代表者名]

印

## 入 会 申 込 書

このたび貴協会の目的に賛同し、正会員として入会したいので、関係書類を添えて申し込めます。

入会の上は、貴協会の定める定款並びに規程等及び誓約書を遵守し、会員として会の名誉を保持し、義務を履行することを約します。

### 記

- |  |     |
|--|-----|
| 1 地区担当理事の推薦状                                       | 1 通 |
| 2 入会申込者の履歴事項全部証明書 (正本・コピー不可)<br>(個人会員については、住民票の写し) | 1 通 |
| 3 標識又は営業所設置等届出書の写し (コピー)                           | 1 通 |
| 4 会員登録票  | 1 通 |
| 5 社会保険加入を証する公的書類の写し (コピー)                          | 1 通 |
| 6 労働保険加入を証する公的書類の写し (コピー)                          | 1 通 |
| 7 誓約書  | 1 通 |

## 一般社団法人東京都警備業協会に入会される方へ

入会申し込みの際し、申込書、推薦状、履歴事項全部証明書、標識の写し、営業所設置等届出書の写し、会員登録票、誓約書、社会保険及び労働保険加入を証する公的書類の写しに記載されている個人情報については、下記の目的で利用させていただきます。

1. 入会審査手続き(理事会の承認事項となっている)
2. 会員名簿への登載(監督官庁及び会員に配付)
3. 会費の徴収事務
4. 入・退会連絡
5. 各種教育及び講習実施等に関する案内(通知)
6. 警視庁をはじめ関係機関からの通知文及び資料の送達
7. 全警協への入・退会連絡
8. その他協会の事業活動を推進する上で必要とする事項

なお提供された個人情報については、漏洩、滅失等のないよう適正に保管します。

また、個人情報の保護に関する法律に定めのある場合を除いて、貴社の同意を得ないで他の目的に利用したり、第三者に提供することはありません。

別記様式 2

年 月 日

一般社団法人 東京都警備業協会会長 殿

推 薦 者  
地区担当理事

印

## 推 薦 状

入会申込者の住所

会社名又は名称

代 表 者 名

上記申込者は、一般社団法人東京都警備業協会に入会を希望しておりますので、推薦いたします。

## 会 員 登 録 票

\*は事務局で記入欄

年 月 日記入

会員 NO	*	入会年月日	*
フリガナ			
会社名			
代表者名	役 職	フリガナ	
所在地	〒		
	TEL	FAX	
加入警備グループ	<input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 交通 <input type="checkbox"/> 機械 <input type="checkbox"/> 輸送	地 区	地区
社会保険事業所番号	労働保険番号		
	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 高 (都内警備業の年商)	万円 (万円)
認定の番号 (有効期間)	第 号 ( 年 月 日から 年 月 日まで)	公安委員会 【初年度 年 月認定】	
業務種別 該当するもの全てに ○で囲んで下さい。	<input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 2号警備 (・交通誘導警備・雑踏警備) <input type="checkbox"/> 3号警備 (・貴重品運搬警備・核燃料物質等運搬警備) <input type="checkbox"/> 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・住所・TEL 及び業種の掲載を ( <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない) 貴社HPへのリンク希望 (・有・無) URL _____		
HP掲載 住所&TEL&FAX	<input type="checkbox"/> 基本情報と同じ <input type="checkbox"/> 基本情報と別指定 (住所 〒 _____ ) (TEL _____ FAX _____ )		
警備員募集	( <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ) 採用問合せ先 TEL _____ 採用リンクページ URL _____		
送付物発送先 (機関誌・請求書等)	<input type="checkbox"/> 基本情報と同じ <input type="checkbox"/> 基本情報と別指定 (住所 〒 _____ )		
連絡責任者 [部署・役職・氏名]	部署	役職	氏名
	TEL	FAX	
	E-mail _____		
	<input type="checkbox"/> 連絡責任者を送付物宛名にする ※通常は代表者宛に送付物が届きます。		

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。

担当者1 特別講習担当者	所属部署／役職 担当者名	發送先住所  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	發送先住所  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	發送先住所  TEL／FAX	
役 員	氏名	役職	略歴（前職歴）
業者の別	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 4 条業者（都内認定業者）</li> <li>・ 9 条業者（他府県認定業者で都内に営業所を設置している業者）</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 警備業専業</li> <li>・ 警備業以外も兼業</li> </ul>	
営業所の数	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 都内の数           (           )</li> <li>・ 他府県の数       (           )</li> </ul>		
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号警備指導教育責任者.....名 2号警備指導教育責任者.....名 3号警備指導教育責任者.....名 4号警備指導教育責任者.....名 機械警備業務管理者.....名	施設警備業務1級.....名・2級.....名 交通誘導警備業務1級.....名・2級.....名 雑踏警備業務1級.....名・2級.....名 貴重品運搬警備業務1級.....名・2級.....名 核燃物質等運搬警備業務1級.....名・2級.....名 空港保安警備業務1級.....名・2級.....名	
備 考			

## 誓 約 書

私は、貴協会に入会を希望するにあたり、下記の事項について固く誓約いたします。  
また、万が一これに反する事実が明らかとなり、貴協会の定款に基づく処分を受けたときはそれに従うことを併せて誓約いたします。

### 記

1. 警備業法はもとより、警備業に関連する各法令を遵守します。
2. 貴協会の定める定款及び規程等を遵守し、会員としての責務をわきまえ、協会の名誉を毀損したり、秩序を乱しません。
3. 暴力団等反社会的勢力等と関係を持ち、その影響を受ける行為はいたしません。
4. 適正かつ良質な警備業務の提供を保証するため、労働雇用環境の整備に努め、品質管理と原価意識を基本とする経営努力を進めます。
5. 警備業の公共性を深く認識し、組織の一員としての自覚と責任ある行動をします。
6. 警備業の健全な発展と社会的責務を完遂するべく、貴協会の運営と事業活動について、積極的に参加、協力し、これを推進します。

年 月 日

一般社団法人 東京都警備業協会会長 殿

会社名又は名称



代 表 者 名

