

※登録する情報を正確に証明するための、証明書類（有効期限のあるものは有効期限内のもの）の添付を確認させていただいております。

①本人確認書類（写し）
（4～5ページ参照）

氏名 建設 未来

氏名 ○○県□□市△町◇丁目○番地▽▽号

性別 男

平成00年00月00日生 0000年00月00日まで有効

□□市長

年 月 日

0123456789ABCDEF 1234

基金受領証

0000

00000000000000000000

0000

一級特許法人
建設業振興基金

000 99,999
000 0.000

0000

建設業振興基金
建設業振興基金
建設業振興基金

コンビニエンスストアの
払込受領書

[illegible]

※ 健康保険の健康保険被保険者記号・番号、保険者番号は、必ずマスキングして（消して）ください。

健康保険被保険者証 本人(被保険者) 平成31年00月00日交付

記 号  番 号 

氏 名 ケツシ 建設 未来 ミライ

生 年 月 日 平成00年 00月00日 性 別 男

資格取得年月日 平成00年 00月00日

事業所所在地 東京都〇〇区〇〇-0-00

事業所名称 〇〇工業株式会社

保険者所在地 東京都〇〇区〇〇〇〇〇丁目0番地

保険者番号 電話番号 00(0000)0000

保険者名称 菅工業健康保険組合



日本国政府 GOVERNMENT OF JAPAN		在留カード RESIDENCE CARD		番号 AB12345678CD No.
姓 NAME ○○○○○○				
生年月日 DATE OF BIRTH	0000年00月00日 Y M D	性別 SEX	○X. 国籍・地域 NATIONALITY REGION	○
住居地 ADDRESS ○○○○○○ ○○○○○○ ○○○○○○				
在留資格 STATUS	○	就労期間の有無 ○○○○		
在留期間 (満了日) PERIOD OF STAY (DATE OF EXPIRATION)	0年0月	0000年00月00日 Y M D		
許可の有無 PERMITTED	○ ○			
このカードは 0000年00月00日 まで有効 です。				
				法務大臣

※ 本人以外の氏名などが記載されている場合は、必ずマスキングして（消して）ください。

新保契約書 01<127>	新保契約書 12345	健康保険、厚生年金保険被保険者健康保険料決定通知書				
新保契約書 管理番号	被保険者氏名	生年月日	性別	適用年月日	決定後の健康保険料額 (標準) (厚生)	
1	○○ ○○	S00.00.00	○○○	H00.00		
新保契約書 新保契約書 新保契約書 新保契約書	000-00000 ○○○○第1-2-3 ○○○○ ○○○○	平成 年 月 日 上記のとおり健康保険料の決定はしたことで通知します				

日本年金機構標準用紙

・雇用保険（写し）→ 6- ③

- ☆ 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）（写し）

・建設業退職金共済制度（写し）→ 6- ④

- ☆ 建設業退職金共済手帳（写し）

・中小企業退職金共済制度（写し）→ 6- ⑤

- ☆ 中小企業退職金共済手帳（写し）

・労災保険特別加入（写し）→ 6- ⑥

- ☆ 労働者災害補償保険特別加入申請書（写し）
☆ 労災保険特別加入 加入証（写し）
※ 労災保険特別加入証明書類（写し）は、通常（民間など）の労災保険の証明書類と異なります。必ず、「特別加入」と記載されている書類を添付してください（通常の労災保険証明書類は提出不要）。

●主任技術者になるために必要な学歴を証明する書類
→ 8- ③

●登録基幹技能者証明書類（写し）→ 9

●保有資格証明書類（写し）→ 10

●研修受講証明書類（写し）→ 11

●表彰証明書類（写し）→ 12

- ※ 本人確認書類（写し）や証明書類（写し）は、鮮明にコピーしてください。
※ 有効期限のある証明書類は、有効期限内のものをご提出ください。
※ 本人以外の氏名などが記載されている場合は、必ずマスキングして（消して）ください。

個人情報保護の観点から、マスキングすべき箇所にマスキングがされていない場合、運営主体で実施する場合があります。あらかじめご了承ください。