

| | |
|------|--|
| 受講番号 | |
|------|--|

様式第2号 (第3関係 用紙A4縦型)

| | | | | | | | | | |
|--|---|---------------|--|--|-------|--|--|-----|--|
| 静岡県知事 | 様 | 年 月 日 | | | | | | | |
| | (申請者) 住所 氏名 | | | | | | | | |
| 静岡県地震被災建築物応急危険度判定士認定申請書 | | | | | | | | | |
| 静岡県地震被災建築物応急危険度判定士制度要綱第4の1の規定に基づき、判定士としての認定を申請します。 | | | | | | | | | |
| フリガナ | | 性 別 | 男 ・ 女 | | | | | | |
| 氏名 | | 生年月日 (西暦) | 年 月 日 | | | | | | |
| 住所 | 〒 (電話) | | | | | | | | |
| 建築士免許等 | 建築士(1級・2級・木造)・ 1級建築施工管理技士・推薦 | 登録年月日 (西暦) | 年 月 日 | | | | | | |
| | 都道府県 第 号 | | | | | | | | |
| 所属団体 (該当する番号 全てに○印) | 1 静岡県建築士会(所属地区名:) 2 静岡県建築士事務所協会 3 日本建築家協会東海支部静岡地域会 4 その他() 5 なし | | | | | | | | |
| 血液型 | A・B・AB・O (該当するものを○で囲む) | その他 (特記事項) | | | | | | | |
| 裏面も記入してください。 | | | | | | | | | |
| *備考欄 | | *登録欄 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">年 月 日</td> <td style="width: 70%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">第 号</td> <td></td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> 写 真 6ヶ月以内、無帽 正面、上半身 無背景 縦3cm×横2cm (のりづけ) </div> | | 年 月 日 | | | 第 号 | |
| | 年 月 日 | | | | | | | | |
| | 第 号 | | | | | | | | |

- 注) 1 *印欄は、記入しないでください。
 2 写真裏面には、氏名及び撮影年月日を記入し、1枚は貼付け、1枚はクリップ止めとしてください。
 3 所属団体については、建築士個人の立場で記入してください。
 4 添付書類 (1) 建築士の免許証の写、技術検定合格証明書の写(1級建築施工管理技士)又は所属長の推薦書の写
 (2) 他の都道府県知事が発行した登録証

(裏 面)

| | |
|--|--|
| 勤務先名 | |
| 勤務先所在 | 〒 TEL () FAX () |
| 緊急連絡先 | 固定電話 () 携帯電話 - - |
| Eメールアドレス | |
| 業務の種別 (主たる業務の 1つを選び該当番号 に○印) | 1 建築設計 (2及び3を除く。) 2 構造設計 3 設備設計 4 積算 5 工事監理又は工事の指導監督 6 現場管理 7 技能労務 8 調査又は鑑定 9 手続代理 10 敷地選定等の企画 11 研究又は教育 12 行政 13 その他 () |
| 特殊技能等 | (定期報告調査者、無線○○級など) |
| 判定協力 (協力できる項目 の符号に○印をし て下さい。複数の○ 印も可。) | 地方公共団体又は被災建築物の所有者等の依頼があった場合、下記について協力できます。 A 判定調査団員として、被災地に派遣されることに協力できる。 B 病院、学校など、判定を優先する建物の判定に協力できる。 C 居住地や勤務地の周辺地域において、被災建築物の判定に協力できる。 D 公務員等のため、勤務先での災害復旧、救援活動等をしながら協力できる。 |

(記入注意)

「業務の種別」及び「勤務先」の欄は、建築に関する業務に従事しているときに記入して下さい。

なお、建築士事務所に勤務をしている者は、その事務所の名称及び開設者名を併記して下さい。