|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第１号様式 | | | | 現在の登録番号  (更新者のみ記入) | | | | － | | |
|  | | | | 今回の講習会受講番号  （新規の方のみ記入） | | | | － | | |
| 応急危険度判定士　　　　登録申請書  新　規  更　新  　　年　　月　　日  愛　知　県　知　事　　殿  フリガナ  申請者　　氏　　名  応急危険度判定活動の趣旨を理解し、愛知県被災建築物応急危険度判定士登録要綱第4条の規定に基づき申請します。この申請書及び添付書類の記載事項は、真実に相違ありません。 | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | | 年　　月　　日 | | 性別 | | 男・女 | 血液型 | | 型・Rh | +  - |
| 要件  （該当するものに○をつける） | | 1　県内の地方公共団体職員（地方公共団体名：　　　　　　　　　　　）  2　県内に在住又は在勤する建築士、一級建築施工管理技士 | | | | | | | | |
| 建築士の免許 | | 種　　別 | １　級　　・　　２　級　　･　　木　造 | | | | | | | |
| 登録番号 | 大臣・（　　　　　　）知事　第　　　　　　　　号 | | | | | | | |
| １級建築施工管理技士 | | 番号 | 第　 　　　　　　　号 | | | | | | | |
| 連絡先 | 現住所 | 住所　〒  電話　（　　 ）　　 －　　　　　FAX　（　　　）　　 － | | | | | | | | |
| 勤務先 | 名称  所在地　〒  電話　（　　 ）　　 －　　　　　FAX　（　　　）　　 － | | | | | | | | |
| 災害時 | 電話　　　 －　　　　－ | | | e-mail | | | | | |
| 所属団体  （愛知県建築物地震対策推進協議会会員） | | ・（公社）愛知建築士会（　　　　支部）  ・（公社）愛知県建築士事務所協会（　　　　支部）  ・（公社）日本建築家協会東海支部（愛知地域会）  ・（一社）日本建築構造技術者協会中部支部  ・愛知県建築技術研究会  ・（一社）愛知県建設業協会  ・（一社）日本木造住宅産業協会中部支部  ・愛知県建設団体協議会（愛知建連、全建愛知、愛知建築） | | | | | | | | |
| 注意　 1　 更新・新規のいずれかに○印を付け、更新の方は現在の登録番号を、また新規の方は、今回の講習会受講番号を記入してください。  ２　添付書類 ・建築士免許証の写し、１級建築施工管理技士合格証明書の写し  ・6ヶ月以内に撮影した無帽、正面、上半身、無背景の写真２枚  ・他の都道府県の判定士登録証又は講習会修了証写し(相互認証の場合)  ３　写真裏面に氏名及び撮影年月日を記載してください。  ４　所属団体欄は個人及び所属する会社、事務所等が所属するもの全てに○をつけてください。  5　 災害時欄は災害が発生した際に連絡が取れる電話番号、e-mailアドレスを記入してください。  備考　用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。 この個人情報は、応急危険度判定士名簿として市町村、愛知県建築物地震対策推進協議会会員の関係団体へ提供されます。 | | | | | | | | 写　真  縦3cm×横2.4cm  のりづけ | | |
|  | | |