

高知県被災建築物応急危険度判定士認定申請書

平成 年 月 日

高 知 県 知 事 様

申請者 住所  
 フリガナ  
 氏名 印  
 電話番号

高知県被災建築物応急危険度判定士登録実施要領第3条第1項の規定に基づき、判定士としての認定を申請します。この申請書及び添付書類に記載の事項は事実と相違ありません。

生年月日	大・昭・平 年 月 日	性別	男 ・ 女
建築士の免許	1級・2級・木造	建築士 登録番号	
勤務先	名称 住所 TEL		
連絡先	名称 住所 TEL		
所属団体			
血液型	A ・ B ・ AB ・ O ( )		

- 注意 1 写真裏面に、氏名及び撮影年月日を記入してください。  
 2 所属団体欄には、建築士会支部、事務所協会等建築士に関係する団体に加入している場合記入してください。

添付書類※

- (1) 建築士の免許の写し  
 (2) 講習会の受講修了証  
 ※高知県被災建築物応急危険度判定士として登録されたことのある方は、応急危険度判定士登録証のみの添付でかまいません。

写真  
 縦3.0cm×横  
 2.5cm6ヶ月  
 以内、無帽、正  
 面、上半身、無背  
 景

*受付欄	*認定欄 認定年月日 平成 年 月 日 認定番号 第 号
------	------------------------------------