

年 月 日

高 知 県 知 事 様

申請者 住所
フリガナ
氏名

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及び講習の申し込みをします。この申請書兼申込書及び添付書類に記載の事項は事実に相違ありません。

生 年 月 日	大・昭・平・令	年 月 日	性別	男 ・ 女
建築士登録番号	1級 ・ 2級 ・ 木造	(大臣 ・ 知事) 登録第 号		
勤 務 先	名称 〒 住所 電話番号 FAX			
自 宅	〒 住所 電話番号 FAX			
連 絡 先	携帯電話番号 メールアドレス			
所 属 団 体				
血 液 型	A ・ B ・ AB ・ O ()			
登 録 種 別	新規 ・ 更新 (登録第 号) ・ 既登録			写真 縦3.0cm×横 2.4cm6ヶ月 以内、無帽、正 面、上半身、無背 景

※受講を希望する日の「受講日」欄に○をしてください。

受講日	講習日及び会場
<input type="checkbox"/>	令和3年10月20日(水) ポリテクセンター高知
<input type="checkbox"/>	令和3年12月17日(金) ポリテクセンター高知
<input type="checkbox"/>	令和4年02月02日(水) ポリテクセンター高知

添付書類

- 建築士の免許の写し 又は、建築行政等に関する実務経験を証する書類
 ※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2.4cm)2枚
 ※1枚は本申請書に貼付け、1枚は貼らずに添付してください。
 ※新規登録者と更新登録者のみ必要です。
- 郵送で申し込みの方は、返送用の切手を添付してください。

注意

- 写真裏面に、氏名及び撮影年月日を記入してください。
- 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。
- 携帯電話番号とメールアドレスは必ず記入してください。

*受付欄	*認定欄	認定年月日	年 月 日
		認定番号	第 号