

平成 年 月 日

奈良県知事 殿

(申請者) 氏名 印

奈良県地震被災建築物応急危険度判定士登録申請書

奈良県地震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、
 応急危険度判定士の登録を申請します。

ふりがな 氏名	性別		男・女
	生年月日	T・S・H	年 月 日
住所	〒		
連絡先	TEL: 携帯電話:	FAX:	
メールアドレス	PC等	(自宅・勤務先)	
	携帯等		
建築士免許	一級・二級・木造	登録年月日	S・H 年 月 日
登録番号	都道府県 第 号		
血液型 (○で囲む)	A・B・AB・O Rh+・Rh-	その他 (特記事項)	

写 真
 6か月以内
 無帽、正面
 上半身、無背景
 縦3cm×横2.5cm
 (のりづけ)

裏面にも記入して下さい。
 記入する際は、裏面の注意事項を参照して下さい。

勤 務 先	
勤務先所在地	〒 TEL FAX
緊急連絡先 〔事故等があった 際の連絡先〕	連絡相手の氏名 TEL 連絡相手との続柄 FAX
建 築 士 会	・ (社) 奈良県建築士会 (所属支部名 : 支部) 所属している場合は○を付け所属支部名を記入して下さい。

- 注) 1 氏名及び撮影年月を裏面に記入した写真が2枚必要です。1枚はこの申請書に糊付けし、1枚はクリップ等で止めておいて下さい。
- 2 添付書類 (1) 建築士免許証の写し又は知事が必要と認める書類
(2) 写真 (申請前6月以内に撮影した無帽、正面、上半身、無背景の縦3cm×横2.5cmのカラー写真)
- 3 現住所の確認できる書類 (身分証明書又は運転免許証等) を提示して下さい。