|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第４号様式（第６条関係） | | | | | | | | | |
| 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更新申請書  奈良県地震被災建築物応急危険度判定士登録要綱第６条第２項の規定に基づき、  応急危険度判定士の登録の更新を申請します。 | | | | | | | | | |
|  | 氏 　名 | |  | | | 性　　別 | | 男 　・ 　女 |  |
| 生年月日 | | T･S･H　 年 月 日 |
| 住 　所 | | **〒** | | | | | |
| 連　　絡　　先 | | TEL：　　　　　　　　　　　FAX:  携帯電話: | | | | | |
|  | | PC等 | （自宅・勤務先） | | | | |
| 携帯等 |  | | | | |
|  | | 一級・二級・木造 | | 登録年月日 | | S･H　 年　　月　　日 | |
| 都道府県 第 号 | | | | | |
| （○で囲む） | | Ａ・Ｂ・ＡＢ・Ｏ  Ｒｈ＋・Ｒｈ－ | | (特記事項) | |  | |
| 応急危険度判定士養成講習会の再受講の希望 | | ・　希望する  　・　希望しない（※応急危険度判定に係る知識及び技能を習得してお  り、マニュアルに従って判定活動ができます。） | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |
| 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） | | | | | | | | | |
| 裏面にも記入してください。  　記入する際は、裏面の注意事項を参照して下さい。 | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
| 勤務先所在地 | | **〒**  TEL  FAX | | | | | | | |
| 事故等があった  際の連絡先 | | TEL  連絡相手との続柄　 FAX | | | | | | | |
|  | | ・　（一社）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　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。  　　４　被災時に県が協力することとなる地方公共団体及び一般社団法人奈良県建築士会に対し、登録申請書に記載された事項のうち災害対策上必要な事項を提供します。  提供事項は、被災建築物応急危険度判定に係る目的以外の目的では利用いたしません。 | | | | | | | | | |