

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。

ふりがな			性別	男 ・ 女	
氏名			生年月日	T・S・H	年 月 日
住所	〒				
連絡先	TEL :		FAX :		
	携帯電話:				
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)		
応急危険度判定 士養成講習会の 再受講の希望	<ul style="list-style-type: none"> 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	
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	・ (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。