

奈良県知事 殿

（申請者）氏名 _____

奈良県被災建築物応急危険度判定士登録申請書

奈良県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。

氏名		ふりがな	性別	生年月日	
			男 ・ 女	年 月 日	
自宅	所在地	〒 -			
	連絡先	(TEL) - - (FAX) - - (携帯電話) - -			
勤務先	名称	(所属)			
	所在地	〒 -			
	連絡先	(TEL) - - (FAX) - -			
メールアドレス (複数登録可)		(自宅 PC) @			
〔災害時、事務連絡時に連絡が繋がるもの〕		(勤務先 PC) @			
		(携帯電話) @			
登録要件 (選択)		・ 建築士（一級・二級・木造） ・ 建築基準適合判定資格者 ・ 建築に関する行政経験を有する地方公共団体職員等 ・ 建築学科等を卒業した地方公共団体職員等 ・ 市町村長推薦地方公共団体職員	建築士免許	登録年月日	年 月 日
				種別（選択）	一級・二級・木造
				登録番号	大臣・（ ）知事 第 号
血液型 (選択)		A・B・AB・O Rh+・Rh-	建築士会 〔所属している場合は〕 〔支部名を記入〕	(一社) 奈良県建築士会 () 支部	
緊急連絡先	氏名			その他 (特記事項)	
	続柄				
	連絡先	(TEL) - - (FAX) - -			

- 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ください。
- 2 添付書類 建築士免許証の写し又は知事が必要と認める書類
- 3 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。

