|  |  |
| --- | --- |
| 受 付 番 号 |  |

様式第８号（第７条関係）

被災宅地危険度判定士　**登録更新申請書**

申請日　令和　　年　　月　　日

奈　良　県　知　事　　殿

わたくしは、奈良県被災宅地危険度判定士登録要綱第７条第２項の規定により、被災宅地危険度判定士の登録の更新を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な  申 請 者 氏 名 | |  | | | | | | 生年月日 | | Ｔ  Ｓ　　　年　　月　　日  Ｈ | | | | |
| 居 住 地 住 所 | | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　（　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 勤 務 先 | 住所名称 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　（　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 所属部署 |  | | | | | | | | | | | | |
| 現在有効な登録 | | 番　　号 |  |  | － |  |  |  |  |  |  |  | － |  |
| 有効期限 | 年　　　　月　　　　日まで有効 | | | | | | | | | | | |
| 血　液　型  （○で囲む） | | Ａ・Ｂ・ＡＢ・Ｏ  ＲＨ＋・ＲＨ－ | | | 緊 急  連絡先 | | 氏　名 | |  | | | | | |
| TEL | | （　　　　） | | | | | |
| 被災宅地危険度  判定士養成講習会の再受講の希望 | | 希望する | | | | | | | |  | | どちらかに○を  付けてください | | |
| 希望しない  危険度判定に係る知識及び技能を習得しており、被災宅地危  険度判定業務実施マニュアルに従って判定活動ができます。 | | | | | | | |  | |
| 登録を希望する  住　　　　　所 | | 居住地住所を希望する | | | | | | | |  | | どちらかに○を  付けてください | | |
| 勤務先所在地を希望する | | | | | | | |  | |

※現在お持ちの登録証及び申請日前６ヶ月以内に撮った顔写真（縦３㎝×横２.４㎝）１枚を添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 登　録　番　号 | 有　効　期　限 |
| －　　　　　　　－ | ．　　．　　． |