|  |  |
| --- | --- |
| 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・ＯＲＨ＋・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 |
| －　　　　　　　－ | 　　．　　．　　． |