

(様式)

既存木造住宅耐震診断・改修技術者養成講習会及び木造住宅耐震診断員登録講習会申込書

ふりがな				生年月日	
氏名				西暦	年 月 日
メールアドレス					
自宅	住所	〒		(TEL)	— —
				(FAX)	— —
勤務先	名称				
	所在地	〒		(TEL)	— —
				(FAX)	— —
受講種別		<input type="checkbox"/> 新規登録 <input type="checkbox"/> 更新登録 <input type="checkbox"/> 受講のみ			
受講希望		2月20日(金) <input type="checkbox"/> 第Ⅰ部・第Ⅱ部ともに受講			
		<input type="checkbox"/> 第Ⅰ部のみ受講 <input type="checkbox"/> 第Ⅱ部のみ受講			
		2月24日(火) <input type="checkbox"/> 第Ⅱ部のみ受講			
登録の要件 ※第Ⅱ部のみ受講の方に限り、記入してください。					
過去に受講した講習会		<input type="checkbox"/> 県講習会 (H24以降) <input type="checkbox"/> 日本建築防災協会講習会 (H24以降)			
		<input type="checkbox"/> その他 ()			
受講資格の要件					
建築士	<input type="checkbox"/> 一級 国土交通大臣 第 号 登録年月日: 年 月 日				
	<input type="checkbox"/> 二級 () 知事 第 号 登録年月日: 年 月 日				
	<input type="checkbox"/> 木造 () 知事 第 号 登録年月日: 年 月 日				
建築大工技能士	<input type="checkbox"/> 建築大工技能士 (一級 ・ 二級) 登録年月日: 年 月 日 → ②へ				
県・市町村職員	<input type="checkbox"/> 県・市町村で耐震診断・改修事業又は耐震診断・改修の補助事業に携わる職員				
① 所属する建築士事務所					
建築士事務所	名称				
	所在地	〒		(TEL)	— —
				(FAX)	— —
	登録番号	奈良県知事登録 第 号			
登録年月日	年 月 日				
② 勤務先の建設業営業所及び木造住宅に関する実務経歴書					
建設業営業所	名称				
	所在地	〒		(TEL)	— —
				(FAX)	— —
	許可番号	() 許可 (-) 第 号			
許可年月日	年 月 日				
実務経験	勤務先名	所在地 (府県名)	木造住宅に関する実務年数 (設計・施工・監理)		
			年 ~ 年	年間	
			年 ~ 年	年間	
			年 ~ 年	年間	
			合計	年間	