

(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	〒 一	(TEL) 一 一	
			(FAX) 一 一	
勤務先	名称			
	所在地	〒 一	(TEL) 一 一	
(FAX) 一 一				
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	①へ		
	<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	〒 一	(TEL) 一 一	
	(FAX) 一 一			
	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	〒 一	(TEL) 一 一	
	(FAX) 一 一			
	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