

香川県地震被災建築物応急危険度判定士認定(更新)申請書

年 月 日

香 川 県 知 事 殿

〒  
 申請者 自宅住所  
 フリガナ  
 氏 名 印  
 (自署で行う場合は押印を省略することができます。)  
 TEL FAX  
 携帯電話  
 携帯電話メールアドレス  
 認定証番号  
 (更新の場合)

香川県地震被災建築物応急危険度判定士資格認定制度要綱第3条第1項の規定に基づき、判定士としての認定を申請します。この申請書及び添付書類に記載の事項は、事実と相違ありません。

生 年 月 日	年 月 日		
建 築 士 の 免 許	1 級 ・ 2 級 ・ 木 造	建 築 士 登 録 番 号	
勤 務 先	名 称 所在地 〒 TEL	F A X	
緊 急 連 絡 先	氏 名 住 所 〒 TEL	申請者との関係(続柄)  F A X	
所 属 団 体			
血 液 型	A ・ B ・ A B ・ O ( )		

- 注意 1 写真裏面に、氏名及び撮影年月日を記入して下さい。  
 2 所属団体欄には、建築士会〇〇支部、事務所協会等建築士に関係する団体に加入している場合記入して下さい。

添付資料

- (1) 個人情報に関する取扱申告書
- (2) 建築士の免許証の写し又は実務経験証明書
- (3) 香川県に在住又は在勤していることを証する書類(住民票、運転免許証の写し、身分証明証の写し等)
- (4) 講習会の受講修了証の写し(判定士認定証の写し)
- (5) 写真2枚(当該申請書1通貼付用の外写真のみ1枚)
- (6) 更新の場合は、判定士認定証((2)及び(3)は、前回申請事項の変更がなければ添付不要)

写 真  
 縦3.5×横2.5cm  
 6ヶ月以内、無帽、  
 正面、上半身、  
 無背景、カラー  
 (のりづけ)

※受付欄	認定欄
	認定年月日 年 月 日 認定番号 第 号

この欄には、記入しないで下さい。