別記様式第１号（第２条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　*(Ａ４)*

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

　　　殿

　　　〒

申 請 者　自宅住所

フリガナ

　　　氏　　名

　　　TEL　　　　　　　 FAX

　　　携帯電話

　　　携帯電話ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

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、事実に相違ありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 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　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ |
| 緊急連絡先 | 氏　名　　　　　　　　　　　　申請者との関係(続柄)住　所　〒ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ |
| 所属団体 |  |
| 血液型 | Ａ ・ Ｂ ・ ＡＢ ・ 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○○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) 建築士の免許証の写し又は実務経験証明書 | 写　真縦3.0㎝×横2.4cm６ヶ月以内、無帽、正面、上半身、無背景、カラー（のりづけ） |
| (2) 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）(3) 講習会の受講修了証の写し（判定士認定証の写し）(4) 写真２枚（当該申請書１通貼付用の外写真のみ１枚）(5) 更新の場合は、判定士認定証（(1)及び(2)は、前回申請事項の変更がなければ添付不要） |
| * 受付欄

この欄には、記入しないで下さい。 | 認定欄認定年月日　　　年　　月　　日認定番号　　　第　　　　　　号 |

※申請書に記載された個人情報は個人情報保護法に基づき適正に扱います。

　応急危険度判定業務（事前準備、訓練を含む）において、必要な範囲内で市町及び所属団体に提供する場合があります。