

応急危険度判定士認定申請書

長野県被災建築物応急危険度判定士認定要綱第3条第2項の規定により申請します。
この申請書及び添付書類の記載事項は、事実と相違ありません。
また、判定活動要請の伝達のための**連絡名簿**※に登載することに同意します。

年 月 日

長野県知事 様

郵便番号 (-)

住 所

申請者

ふり がな
氏 名

電話番号 () -

メールアドレス

注意：参集連絡等の際、使用する連絡先を記載ください。

生 年 月 日	大・昭・平	年 月 日生
資格の種別	(一級・二級・木造) 建築士 一級建築施工管理 (技士・技士補) 二級建築施工管理 (技士・技士補) 特定建築物調査員	登録・合格 番号
勤 務 先	名称 住所 〒 電話 () - F A X () -	

(添付書類)

- 1 各種資格者証または合格証の写し
- 2 受講修了証の写し

※ 認定により長野県に登録された判定士には、大規模地震が発生した際など、被災した市町村や他の都道府県の要請に基づき、判定活動への参加を広く募るため関係団体の協力を得て判定士相互間で伝達をする場合があります。このため、登録名簿に基づき連絡網を作成し、この目的の範囲内で市町村、関係団体及び判定士相互に連絡網を公開することがあります。

写真
(カラー)
縦4cm×横3cm
6か月以内撮影
無帽、正面
上半身、無背景
(データでも可)

この欄は、記入しないでください。

受付欄	認 定 番 号
	—
	認 定 年 月 日
	年 月 日

(備考)

同要綱第11条第1項の規定による講習会において申請する場合は、添付書類2は不要です。

登録事項変更経過

番 号	年 月 日	変 更 欄	変 更 内 容
1	年 月 日		
2	年 月 日		
3	年 月 日		
4	年 月 日		
5	年 月 日		
備 考			