

兵庫県知事様 申請者氏名 (判定士登録番号 第 号)		年 月 日 印						
兵庫県被災建築物応急危険度判定士 認定申請書								
兵庫県被災建築物応急危険度判定士認定要綱第3条第2項の規定に基づき、応急危険度判定士としての認定を申請します。								
フリガナ氏名		性別 男・女 生年月日 (西暦) 年 月 日						
住所	〒							
勤務先	名称							
	所在地	〒						
連絡先	(e-mail)							
	(携帯電話番号)							
	[(FAX) (固定電話番号)]							
※自宅、勤務先にかかわらず、地震発生時・事務連絡に使用できる連絡先をご記入下さい。 ※地震発生時等の連絡は、原則e-mail及び携帯電話番号により行うため、必ずご記入下さい。 ※e-mail及び携帯電話番号をお持ちでない場合は、FAX又は固定電話番号をご記入下さい。								
建築士免許	1級・2級・木造	登録年月日 年 月 日						
	登録番号	国土交通大臣 第 号 都道府県 第 号						
所属団体 <small>該当番号に○印:重複可</small>	1 (公社)兵庫県建築士会 (所属支部:) 3 その他 () 2 (一社)兵庫県建築士事務所協会 (所属支部:)							
業務の種別 (主たる業務の1つを選び該当番号に○印)	1 建築設計(2及び3を除く。) 2 構造設計 3 設備設計 4 積算 5 工事監理又は工事の指導監督 6 現場管理 7 技能労務 8 調査又は鑑定 9 手続き代理 10 敷地選定等の企画 11 研究又は教育 12 行政 13 その他 ()							
その他 (特記事項)								
※他府県で判定士認定を受け、兵庫県での認定を希望される場合は、お持ちの認定証の写しを添えてご提出ください。								
※備考欄		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 30%; text-align: center;">年 月 日</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 30%; text-align: center;">第 号</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> </table>		年 月 日			第 号	
	年 月 日							
	第 号							
		写真(のりづけ) 6か月以内 無帽、正面、 上半身、無背景 縦4cm×横3cm (のりづけ) ※写真裏面には、 氏名を記入し て下さい。						

注) 1 ※印欄は、記入しないで下さい。 2 所属団体は、建築士個人の立場で記入して下さい。 3 この申請書に記入した情報について、地震発生後の被災建築物応急危険度判定活動を円滑に実施するため、兵庫県県土整備部住宅建築局建築指導課で保管するとともに、県内市町建築主管課、他の都道府県建築主管課、(公社)兵庫県建築士会(支部を含む)及び国土交通省へ提供することがあります。