

岐阜県知事 様

（申請者）氏名（自署）

応急危険度判定士登録申請書〔台帳〕新規更新

岐阜県被災建築物応急危険度判定士登録制度要綱第3条第2項（第4条）
第8条第2項の規定により、
応急危険度判定士の認定及び登録
登録証の更新を申請します。この申請書に記載の事項は、事実と相違ありません。

登録番号	第 _____ 号（更新者のみ記入下さい。）		
ふりがな 氏名		性別	男 ・ 女
		生年月日	年 月 日
住所	〒 _____ 電話（ ） - _____		
携帯等E-mail	_____ @ _____		
勤務先	名称	（国又は地方公共団体の方は所属までご記入下さい）	
	所在地	〒 _____ 電話（ ） - _____ FAX（ ） - _____	
	E-mail	_____ @ _____	
建築士免許	種別	登録年月日	登録番号
	一級	年 月 日	第 _____ 号
	二級	年 月 日	（ 都道府県知事 ） 第 _____ 号
	木造	年 月 日	（ 都道府県知事 ） 第 _____ 号
受付欄	講習受講希望 （該当箇所に ○印を付けて下さい）	1.平成23年11月30日（水）飛騨・高山市 2.平成24年 1月27日（金）東濃・多治見市 3.平成24年 2月 9日（木）岐阜・羽島市 4.受講しない（更新者のみ）	
	受講票送付先	E-mail又はFAX _____	
	登録年月日	平成 年 月 日	写 真 縦3.0cm×横2.5cm 6ヶ月以内 正面、上半身 無帽、無背景 （のりづけ）
	登録番号	第 _____ 号	

- 注意事項：◎太線の枠内のみ記入して下さい。
◎建築士免許証の写し（要綱第3条第1項第1号の場合に限る）（A4）及び写真1葉貼付の他に、写真1葉（登録証用）を添付してください。
◎裏面もご記入ください。
◎「携帯等E-mail」欄について、緊急時の連絡のため、できる限り携帯で送受信できるE-mailアドレスをご記入ください。

