

滋賀県被災建築物応急危険度判定士認定申請書

年 月 日

滋賀県知事

申請者 氏名

応急危険度判定士として認定を受けたいので、滋賀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。

また、認定登録される個人情報に関係機関で情報共有することに同意致します。

ふりがな			
氏名			
生年月日	西暦	年 月 日	血液型 型
現住所	郵便番号		
	マンション等		
自宅電話番号			
携帯電話番号			
携帯メールアドレス			
勤務先名			<input type="checkbox"/> 官公庁
			<input type="checkbox"/> 民間
勤務先住所	郵便番号		
勤務先電話番号			
登録認定区分 該当する区分のいずれかをチェックの上、登録番号等を記載してください。	<input type="checkbox"/> 建築士（一級／二級／木造）※該当する区分に○印をしてください。 登録番号（大臣／ <u> </u> 都道府県）第 <u> </u> 号		
	<input type="checkbox"/> 建築物調査員※ 番号 第 <u> </u> 号		
	<input type="checkbox"/> 建築施工管理技士（1級／2級）※ 番号 第 <u> </u> 号		
	<input type="checkbox"/> 建築行政に関する実務の経験を有する者		

※第3条第1項第2号に該当する場合は、受講修了証を添付して下さい。

※登録認定区分が「建築物調査員」、「建築施工管理技士」の方は資格等を有していることが分かる書面（資格者証、合格証明書等）の写しを添付して下さい。

※登録名簿は、登録者情報の管理の他、地震発生時に各判定士への参集確認や情報伝達の際に使用します。ここに掲載する情報は氏名、携帯電話番号（無い場合は自宅電話番号）、連絡先（勤務先）名称、連絡先（勤務先）電話番号、住所、メールアドレス等で、応急危険度判定活動業務のために関係機関（県内市町、他都道府県、国土交通省の応急危険度判定担当課、（公社）滋賀県建築士会）へ提供することがあります。