

福岡県被災建築物応急危険度判定士認定申込み手続き

1. 申込方法について

下記①②③④をそろえて、下記送付先にご提出下さい。

【認定申込に必要な書類】

- ① 被災建築物応急危険度判定士認定申込書（第1号様式） 1通
- ② 1級、2級若しくは木造建築士にあっては建築士免許の写し
特殊建築物等調査資格者にあっては、認定証の写し 1通
(上記資格についてはいずれか1通で結構です。)
- ③ 顔写真 2枚 (1枚は①の所定欄に貼って下さい)
※登録証写真の注意
 - ・サイズは、縦3.0cm×横2.5cm (縁取りは含まない)
 - ・申込前6ヶ月以内に撮影したもの (カラーまたは白黒どちらでも可)
 - ・無背景、無帽で身体が正面を向いたもの
 - ・写真裏面に、氏名を記載して下さい
- ④ 以前登録をしていた都道府県が発行した認定証または登録証

2. 認定申込についての問い合わせ・送付先

(一財) 福岡県建築住宅センター 企画情報部
〒810-0001 福岡市中央区天神1丁目1番1号 アクロス福岡3階
TEL 092-781-5169 FAX 092-715-5230

※なお、応急危険度判定制度についてのお問い合わせは、
福岡県 建築都市部 建築指導課 になります。

3. 記入の際の注意点

- ・申込年月日は、提出される年月日をご記入下さい
- ・必ず**捺印**して下さい。
- ・生年月日は、西暦でご記入下さい。
- ・勤務先名称は部課までご記入下さい。
- ・業種等は、複数の場合は主なものに◎それ以外に○を付けて下さい。
- ・事務局記入欄には何も記入しないで下さい。
- ・黒または青の万年筆かボールペンでご記入下さい。

被災建築物応急危険度判定士認定申込書

福岡県知事 殿

平成 年 月 日

福岡県被災建築物応急危険度判定士認定要綱第5第1項の規定に基づき申込みます。
この申込書及び添付書類の記載事項は、事実と相違ありません。

(ふりがな)
申請者 氏 名 印

写 真
寸 3.0 cm
ヨコ 2.5 cm

生 年 月 日	19 年 月 日生	性別	男・女	血液型	型 Rh +・-
建築士等の免許	1級建築士 第 号 2級建築士 第 号 (都・道・府・県 登録) 木造建築士 第 号 (都・道・府・県 登録) その他 ()				
連絡先	自 宅	住所 〒			
		携帯 TEL :			
		TEL :		FAX :	
	勤務先 (部課まで)	名称			
		住所 〒			
		TEL :		FAX :	
緊急連絡先 <small>※自宅と異なる 場合のみ記入</small>	住所 〒				
	氏名		本人との関係		
	TEL :		FAX :		
以下の項目については該当するものを選んで、○印して下さい。(複数の場合は主なものに◎印)					
勤務先業種	① 官公庁 ② その他公的団体(公社・公団等) ③ 建築設計事務所 ④ 建設業 ⑤ その他 ()				
従事している 主な仕事	① 行政 ② 教育 ③ 建築一般設計 ④ 構造設計 ⑤ 設備設計 ⑥ 積算・見積 ⑦ 都市計画 ⑧ 工事監理 ⑨ 現場管理 ⑩ 技能労務(大工等) ⑪ その他建築関係 () ⑫ その他建築に関係ないもの ()				
所属団体	① 福岡県建設業協同組合 ② 福岡県建設業協会 ③ 福岡県建築士会 ④ 日本建築家協会 ⑤ 福岡県建築士事務所協会 ⑥ 日本建築構造技術者協会 ⑦ その他 ()				

※事務局記入欄

受講日:	受講受付番号:
登録番号:	