

福井県被災建築物応急危険度判定士認定申請書

年 月 日

福 井 県 知 事 様

申請者 〒 ー

住 所

ふりがな
氏 名

印

電話番号 () ー

福井県被災建築物応急危険度判定士認定制度要綱第3条第2項（第5条第2項）の規定に基づき、認定を申請します。

この申請書および添付書類に記載の事項は、事実と相違ありません。

生年月日	☆ 年 月 日	性 別	☆ 男 ・ 女
建築士資格	☆ 一級 ・ 二級 ・ 木造	二級・木造のとき登録都道府県	
登録年月日	☆ 年 月 日	登 録 番 号	第 号
勤 務 先	名 称 〒 ー		
	住 所		
	電 話 () ー FAX () ー		
緊急連絡先 (自宅・勤務先以外である場合に記入)	名 称 〒 ー		
	住 所		
	電 話 () ー FAX () ー		
携 帯 電 話 メールアドレス	(緊急連絡、情報提供および更新案内等をお送りします。ご協力をお願いいたします。)		
血 液 型	☆ A ・ B ・ AB ・ O ☆ (RH+ ・ RH-)		
※ 受 付 欄	※ 認 定 欄	認定年月日 年 月 日	[更新の場合のみ記入] 認定年月日 年 月 日 番 号 第 号 有効期限 年 月 日
		認定番号 第 号	

- 注意
- ☆印の事項は該当する箇所を○で囲んでください。※欄は記入しないで下さい。
 - 添付書類
 - ①建築士の免許証の写し
 - ②福井県に在住または勤務することを証する書類
(住民票、運転免許証の写し、身分証明書の写し等)
 - ③写真1枚(縦3cm×横2.5cm、カラー、正面、上半身、無帽、無背景、6ヶ月以内に撮影のもの、認定証用)
 - 裏面も記入してください。

※ この申請書に記載された個人情報は、福井県被災建築物応急危険度判定に関する業務以外の目的には使用いたしません。

(裏面)

<p>所属団体等 (該当番号に〇印を付けて下さい。複数回答可。)</p>	<p>1. (一社) 福井県建築士会 (所属支部 ①福井・②南越・③敦賀・④若狭・⑤大野・⑥勝山・⑦大飯・⑧鯖江) 2. (一社) 福井県建築士事務所協会 3. (協) 福井県建築設計監理協会 4. (一社) 福井県建築組合連合会 5. (一社) 福井県建設業協会 6. (一社) 福井県建築工業会 7. その他 ()</p>
<p>業務の種別 (建築に関する主たる業務を1つ選び、該当番号に〇印を付けて下さい。)</p>	<p>1. 建築設計 (2および3を除く) 2. 構造設計 3. 設備設計 4. 積算 5. 工事監理または工事の指導監督 6. 現場管理 7. 技能労務 8. 手続代行 9. 調査または鑑定 10. 敷地の選定等の企画 11. 研究または教育 12. 行政 13. その他 ()</p>
<p>判定協力 (該当番号に〇印を付けて下さい。複数回答可。)</p>	<p>下記の事項に協力できます。</p> <p>1. 判定調査団員として県外の被災地に派遣されることに協力できる。</p> <p>2. 県内の被災地の判定調査活動に協力できる。</p> <p>3. 居住地や勤務地の周辺地域の判定調査活動に協力できる。</p> <p>4. 学校、病院など被災時に判定の優先を要する建物の判定調査活動に協力できる。</p> <p>5. 一般建築物の判定調査活動に協力できる。</p>
<p>注 意</p> <p>1. 所属団体は建築士個人の立場で、業務の種別は建築に関する業務について記入して下さい。</p> <p>2. これらの調査事項は、今後の運用の目安とするもので、回答内容に基づいて協力を義務づけたり、強制したりするためのものではありません。</p>	