

石川県地震被災建築物応急危険度判定士認定申請書

年 月 日

石川県知事殿

〒

申請者 住所

氏名

電話（ ） -

石川県地震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。  
この申請書及び添付書類に記載の事項は、事実と相違ありません。

建築士免許	一級 ・ 二級 ・ 木造	登録 年月日	年 月 日
登録番号	（ ）登録第 号		
勤務先名称			
勤務先住所	〒 -	電話（ ） - FAX（ ） -	
緊急連絡先	〒 -	電話（ ） - FAX（ ） -	
血液型	A ・ B ・ O ・ AB（Rh+ ・ Rh-） （該当するものにO印を付けてください。）		

※ 受付 欄		※ 認定 欄	認定年月日 年 月 日	写 真  (はりつけ)
			認定番号 第 号	

- 注 意
- 「勤務先名称」欄は、建築士事務所に勤務している場合は、当該事務所の名称と開設者名とを併記してください。
  - ※印欄は、記入しないでください。
  - 添付書類
    - 石川県に在住又は在勤していることを証明する書類（住民票、運転免許証又は身分証明書の写し等）
    - 建築士免許証の写し
    - 指定講習の受講修了証の写し（受講申込と認定申請とを同時に行う場合は不要）
    - 写真2枚（縦3cm×横2.5cm、6ヶ月以内、無帽、正面、上半身、無背景、カラー）  
1枚貼付け、1枚同封

( 裏 面 )

<p><b>所 属 団 体</b> (該当番号に○印を付けてください。複数の回答も可能です。)</p>	<p>1. (一社)石川県建築士会 (所属支部名 ) 2. (一社)石川県建築士事務所協会 3. (一社)石川県建設業協会 4. その他 ( )</p>
<p><b>業 務 の 種 別</b> (主たる業務を1つ選び該当番号に○印を付けてください。)</p>	<p>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. 手続代理 9. 調査又は鑑定 10. 敷地選定等の企画 11. 研究又は教育 12. 行 政 13. その他 ( )</p>
<p><b>特 殊 技 能 等</b> (該当番号に○印を付けてください。複数の回答も可能です。)</p>	<p>1. 建築物調査員 (建築基準法第12条第1項) 2. 建築設備等検査員 (建築基準法第12条第3項) 3. その他 ( )</p>
<p><b>判 定 協 力</b> (今後の運用の目安とするために、該当する番号に○印を付けてください。複数の回答も可能です。ご回答の内容に基づいて協力を義務付けたり、強制するものではありません。)</p>	<p>地方公共団体の要請に基づき、下記について協力できます。</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。 2. 病院、学校など判定を優先する建物の判定に協力できる。 3. 居住地や勤務地の周辺地域において、被災建築物の判定に協力できる。 4. 公務員等のため、勤務先での災害復旧、救援活動をしながら協力できる。</p>

- 注意 1. 「所属団体」欄は、建築士個人の立場で記入してください。  
2. 「業務の種別」欄は、建築に関する業務について記入してください。