

愛媛県地震被災建築物応急危険度判定士認定		新規 更新	申請書
愛媛県知事様		年 月 日	
申請者 郵便番号 (-)			
住 所			
フリガナ			
氏 名			
自宅TEL			
携帯番号			
メールアドレス			
※電話番号及びメールアドレスは、 招集時（発災時）に連絡可能なものを記入してください。			
愛媛県地震被災建築物応急危険度判定士としての認定を申請します。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。また、申請書に記載の内容を県から公益社団法人愛媛県建築士会に提供することに同意します。			
生 年 月 日	昭・平 年 月 日	性別	男・女
血 液 型	血液型 (RH +・-)	※更新者のみ記入してください。	
	A・B・AB・O	現在の判定士登録番号 第	号
	登録年月日	年 月 日	
建築士の免許	一級・二級・木造	登録番号 大臣・() 知事 第	号
建築施工管理技士	一級・二級 (躯体、仕上げ除く)	番 号 第	号
右欄に該当する場合は、 <input type="checkbox"/> にチェックしてください→		<input type="checkbox"/> 地方公共団体の職員で実務経験による申請	
勤務先名	名称		
	住所 〒		
	電話		
所属団体名			
注意 1 写真裏面に、氏名及び撮影年月日を記入してください。 2 所属団体欄は、建築士会〇〇支部、事務所協会等建築士に 関係する団体に加入している場合に記入してください。			写真 縦 3.5㎝×横 2.5㎝ 6か月以内撮影 無帽、正面、上半身、無背景
添付書類 (1) 建築士の免許証の写し、建築施工管理技士合格証明書の写し(二級の種別で躯体、仕上げを除く)又は実務経験証明書(地方公共団体の職員に限る。) (2) 愛媛県に在住し、又は在勤していることを証する書類(住民票、運転免許証の写し、身分証明証の写し等) (3) 写真2枚(当該申請書1通貼付、他写真のみ1枚)			(のりづけ)
※ なお、 更新の場合 は、現在の判定士登録証を代わりに添付することにより、 (1)から(2)に掲げる書類の添付を省略できます。			
※受付欄		※認定欄	
		認定年月日	年 月 日
		認定番号	第 号

注1 不要の文字は、抹消すること。
 2 用紙寸法は、日本産業規格A4とすること。
 3 ※印欄は、記入しないでください。