　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（別記様式第３）

**千葉県被災建築物応急危険度判定士認定申請書**

　　年　　月　　日

千　葉　県　知　事　　様

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  申請者氏名 |  |
|  |

千葉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、判定士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、事実に相違ありません。また、判定活動要請の伝達のため　千葉県被災建築物応急危険度判定士名簿に登載することに同意します。注１）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生年月日 | 大・昭・平　　　年　　　月　　　日 | | | | | 性　別 | | | 男　・　女 |
| 建築士の免許 | １級 　２級 　木造 | | | 建築士登録番号 | |  | | | |
| 居宅 | 住所 | （〒　　　　－　　　　　　） | | | | | | | |
| ＴＥＬ |  | | | ＦＡＸ | |  | | |
| メールアドレス | | @ | | | | | | |
| 勤務先 | 名称 |  | | | | | | | |
| 所在地 | （〒　　　　－　　　　　　） | | | | | | | |
| ＴＥＬ |  | | | ＦＡＸ | |  | | |
| その他の連絡先 | 名称 |  | | | | | | | |
| 所在地 | （〒　　　　－　　　　　　） | | | | | | | |
| ＴＥＬ |  | | | ＦＡＸ | |  | | |
| 所属団体注２） | 有 ・ 無 | 団体名 | | | | | | | |
| 血液型 | Ａ　・　Ｂ　・　Ｏ　・　ＡＢ | | | | | | | （　ＲＨ+　・ＲＨ－　） | |
| CPD番号注３） |  | | | | | | | | |
| 添付書類  （電子申請の場合は、電子データを添付  してください） | （１）建築士免許証又は建築士免許証明書の写し | | | | | | | | [写　真]  3㎝×2.4㎝  6ヶ月以内  正面  上半身  無背景 |
| （２）講習会の受講修了証の写し１通  (講習会と同時申請の場合は、添付不要) | | | | | | | |
| （３）カラー写真１枚（縦３㎝横２.４㎝、正面、上半身、無帽、無背景、申請前６ヶ月以内に撮影したもの） | | | | | | | |
| 受講番号記入欄※ |
| （４）相互認証の場合は、お持ちの認定証の写し | | | | | | | |

注１）　この申請書に記入した情報については、千葉県被災建築物応急危険度判定士名簿に登載し、地震発生後の円滑な応急危険度判定活動の実施のため、千葉県県土整備部都市整備局建築指導課で保管するとともに、県内市町村、他都道府県、国土交通省の応急危険度判定担当課及び県内建築関係団体に提供することがあります。

２）　所属団体欄には、（一社）千葉県建築士会、（公社）千葉県建築士事務所協会等、建築士に関係する団　　　体に加入している場合、記入してください。

３）CPD番号がある方は記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| ※認定欄  認定番号　　千・　　－　　　－ | 認定年月日　　　　　　　年　　　　月　　　　日  有効期限　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |

※欄には記入しないでください。