

判定受講者更新申請書

鹿児島県被災建築物応急危険度判定受講者登録制度要綱第6条第2項の規定に基づき登録更新を申請します。

この申請書に記載の事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

鹿児島県知事 殿

申請者 郵便番号 ー
住 所

ふりがな
氏 名

電話番号 ()

登録年月日	年 月 日	登録番号	第 号
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日生	性別	男・女
建築士等の免許	1級・2級・木造	特殊建築物等調査資格者	
	登録番号 第 号	登録番号 第 号	登録番号 第 号
連絡先	勤務先	名称	
	緊急連絡先	住所 〒	
電話番号 () Fax番号 ()			
住所 〒			
		電話番号 () Fax番号 ()	
		メールアドレス	
所属団体等	1 建築士会, 2 建築士事務所協会, 3 建築協会		
	4 官公庁, 5 その他 ()		

注1 所属団体欄は、複数の団体に属する場合は、勤務先が属している団体を優先して記載して下さい。応急危険度判定の業務が必要となった場合に、連絡が入る団体となります。

2 「登録年月日」及び「登録番号」は更新前のものを記入して下さい。