

## 被災建築物応急危険度判定 受講者登録申請書

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3条第1項の規定に基づき登録を申請します。

この申請書に記載の事項は事実と相違ありません。

平成 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 印  
電話番号 ( )

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	
連 絡 先	勤 務 先	名 称	
		住 所 〒	
	電話番号 ( )		Fax番号 ( )
	緊 急 連 絡 先	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 ( )		
ホームページ 公表名簿掲載 の有無	公表していただける項目に○を付けてください ( ) 氏名, ( ) 勤務先, ( ) 勤務先住所 ( ) 勤務先電話番号, ( ) 所属団体		

注1 氏名を自筆で記入したときは、押印を省略することができます。

2 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。