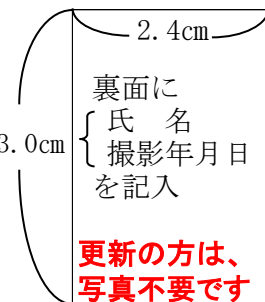


判定士講習会受講申込書

新規・更新（認定番号：H・R □□ - □□□□ A・P）

※新規か更新の該当する方を○で囲み、更新の場合は認定番号を記入してください

縦3.0cm×2.4cmの**カラー写真1枚**を添付のこと（6ヶ月以内の証明写真）
（写真裏面に氏名及び撮影年月日を記載して下さい）



| | | |
|------------------------------------|---|--------------|
| 講習会名 | 茨城県震災建築物「応急危険度判定士」講習会 | |
| 受講者の区分 | ※ いずれかを○で囲んでください | 建築士会会員の方は支部名 |
| | 茨城県建築士会会員 | 茨城県職員 |
| | 市町村職員 | その他 |
| | | |
| 受講者氏名 | ふりがな | 性 別 |
| | 昭和・平成 年 月 日生 | 男 ・ 女 |
| 住所・TEL | 〒□□□□ - □□□□□□ (TEL - -) | |
| 建築士等 免許証番号 | ※ いずれかを○で囲み、免許証番号を記入してください 1級建築士（国土交通大臣 第 号） 2級建築士 県 第 号） } 2級・木造建築士の方は、 木造建築士 県 第 号） } 必ず交付された都道府県名 特定建築物調査員（交付番号 第 号） } を記入してください | |
| 勤務先名称 | ※（自営と記入しないで社名を記入） | |
| 勤務先の 所在地・ TEL・FAX メールアドレス | 〒□□□□ - □□□□□□ (TEL - -) (FAX - -) (MAIL @) | |
| 備 考 | | |

※ 更新申請の場合は、講習会の受講を省略できます。