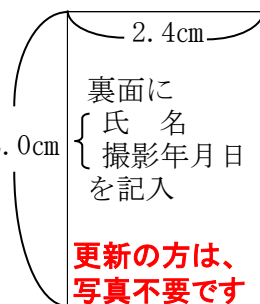


判定士講習会受講申込書

□新規・□更新（認定番号：H□□ - □□□□ 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	
	茨城県建築士会会員	茨城県職員
	市町村職員	その他
	建築士会会員の方は支部名 支部 会 員 番 号 □□ - □□□□	
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） 木造建築士 県 第 号） 特定建築物調査員（交付番号 第 号） } 2級・木造建築士の方は、必ず交付された都道府県名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。