第１号様式（第３条関係）

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　青森県知事　　　　　　　　　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号**認　定　申　請　書**　青森県被災建築物応急危険度判定士認定要綱第３条第２項の規定により、次のとおり応急危険度判定士としての認定を申請します。　なお、以下の内容を同条第３項の認定台帳に登載すること及び当該認定台帳を居住する市町村及び一般社団法人青森県建築士会へ提供することについては、異議ありません。 |
| 生　年　月　日 | 大・昭・平　　年　　月　　日　生 | 性　別 | 男・女・その他 |
| 建築士等の免許 | 　１級　・　２級　・　木造 |  その他（　　　　　　　） |
| 登録番号 |  |
| 連絡先 | 勤　務　先 | 名　　称住　　所電話番号 |
| 緊急連絡先 | 住　　所電話番号 |
| 連絡用メールアドレス | 　　　　　　　　　＠ |
|  |
| 受　　　付　　　欄 | 写　　真（のりづけ） |
| （この欄は、記入しないでください。） |

添付書類

資格を証明する書類の写し、講習の修了証の写し及び写真２枚

注　資格を証明する書類とは、建築士の場合は免許証、施工管理技士は合格証、調査員は資格者証の写しを添付してください。

写真は、申請前６ヶ月以内に撮影した無帽、正面、上半身、無背景の縦３ｃｍ、横２．５ｃｍのカラー写真とし、１枚は本申請書に貼付し、１枚は写真裏面に氏名及び撮影年月日を記載し、添付すること。

メールアドレスは、判定活動の情報提供や参集依頼、更新手続、講習会、訓練のお知らせ等の被災建築物応急危険度判定に関することのみに使用します。