【別紙】

令和元年度青森県被災建築物応急危険度判定模擬訓練

参加申込書

参加申込書に必要事項をご記入のうえ、下記のＦＡＸにてお申し込みください。

ＦＡＸ番号：０１７－７３４－８１９７

※申込締切：令和元年９月２７日（金）（定員になり次第、締め切らせていただきます。）

|  |  |
| --- | --- |
| 申込代表者： |  |
| 勤務先： |  |
| 氏名： |  |
| 電話番号： |  |
| メール： |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 判定士認定番号等 | 部課名・役職 | ふりがな  氏　　名 | 性別 | 年齢 | 連絡先  電話番号 |
| 【記入例１】  第１２３４号 | 建築課・技師 | あおもり　たろう | 男 | ３０ | 017-000-000 |
| 青森　太郎 |
| 【記入例２】  受講修了番号  第１号 | 工務課・主任 | つがる　はなこ | 女性 | ２８ | 017-000-000 |
| 津軽　花子 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |

※参加者の人数に応じ、行を適宜追加してください。