

(表面)

※受付番号

## 被災建築物応急危険度判定士養成講習会 受 講 申 込 書

わたくしは、被災建築物危険度判定制度に協力したいので、下記のとおり、被災建築物応急危険度判定士養成講習会の受講を申し込みます。

### 1 受講を希望する講習会（開催日時、場所については裏面を参照）

日 時 : 平成 年 月 日 ( )

場 所 : ( ) 会場

### 2 受講者情報

ふりがな 氏名			大正 昭和 平成 年 月 日生
居住地	〒_____		TEL ( )
勤務先	名 称		
	所在地		〒_____ TEL ( )

### 3 判定士資格要件（該当するものに○印を記載してください。）

- (1) 一級建築士 (2) 二級建築士 (3) 木造建築士

※建築士法第2条第1項に規定する建築士

### 4 受講区分（該当するものに○印を記載してください。）

- (1) 新規 (2) 更新