

静岡県知事 様	年 月 日
------------	-------

判定士登録番号 第 _____ 号	登録年月日	年 月 日
-------------------	-------	-------

静岡県地震被災建築物応急危険度判定士登録変更届

静岡県地震被災建築物応急危険度判定士制度要綱第 6 の規定に基づき、認定登録事項に変更が生じたので届け出ます。

	変 更 前	変 更 後
フリガナ 氏 名		
住 所	〒 (電話)	〒 (電話)
登録要件 (該当する番号 に○印)	1 1 級建築士 2 2 級建築士 3 木造建築士 4 一級建築施工管理技士 5 知事が必要と認める者 (推薦)	1 1 級建築士 2 2 級建築士 3 木造建築士 4 一級建築施工管理技士 5 知事が必要と認める者 (推薦)
所属団体	1 静岡県建築士会 (所属支部名: _____) 2 静岡県建築士事務所協会 3 日本建築家協会東海支部静岡地域会 4 その他 (_____) 5 なし	1 静岡県建築士会 (所属支部名: _____) 2 静岡県建築士事務所協会 3 日本建築家協会東海支部静岡地域会 4 その他 (_____) 5 なし

変更があった項目のみ記入してください。

* 備 考 欄		* 事 務 処 理 欄	年 月 日
			第 _____ 号

- 注) 1 *印欄は、記入しないで下さい。
- 2 登録証の再発行を希望する場合は、その他欄に朱書きで「要再発行」と記入してください。
- 3 添付書類
- (1) 静岡県地震被災建築物応急危険度判定士登録証の写
- (2) 建築士の免許証の写 (建築士免許の種別及び氏名に変更がない場合は不要)

(裏 面)

(変更後の内容を記入して下さい。)

勤務先名	
勤務先所在	〒 TEL () FAX ()
緊急連絡先	固定電話 () 携帯電話 - -
Eメールアドレス	
業務の種別 (主たる業務の1つ を選び該当番号に ○印)	1 建築設計 (2及び3を除く。) 2 構造設計 3 設備設計 4 積算 5 工事監理又は工事の指導監督 6 現場管理 7 技能労務 8 調査又は鑑定 9 手続代理 10 敷地選定等の企画 11 研究又は教育 12 行政 13 その他 ()
特殊技能等	(定期報告調査者、無線○○級など)
判定協力 (協力できる項目の 符号に○印をして 下さい。 複数の○印も可)	地方公共団体又は被災建築物の所有者等の依頼があった場合、 下記について協力できます。 A 判定調査団員として、被災地に派遣されることに協力できる。 B 病院、学校など、判定を優先する建物の判定に協力できる。 C 居住地や勤務地の周辺地域において、被災建築物の判定に協力できる。 D 公務員等のため、勤務先での災害復旧、救援活動等をしながら協力できる。

(記入注意)

1. 「業務の種別」及び「勤務先」の欄は、建築に関する業務に従事しているときに記入して下さい。
なお、建築士事務所に勤務をしている者は、その事務所の名称及び開設者名を併記して下さい。
2. 「業務種別の欄」は、該当する数字を右の欄に記入して下さい。2種以上の業務に従事しているときは主に従事しているもの一つ選んで記入して下さい。