

様式第 2 号（第 4 関係）

静 岡 県 知 事

様

（申請者氏名）

静岡県耐震診断補強相談士認定申請書

静岡県耐震診断補強相談士認定制度要綱に基づき、耐震診断補強相談士としての認定を申請します。

フリガナ 氏 名		性 別	男 ・ 女 その他（ ） ・ 回答しない
		生年月日	年 月 日
静岡県内に在勤または在住者等の確認			
住 所	〒 (電話) (FAX)		
勤務先名称			
勤務先住所	〒 (電話) (FAX)		
資 格	建築士（1 級・2 級・木造）（該当する級別を○で囲む）		
	建築士免許登録番号	号	登録年月日 年 月 日
	木造住宅の施工（大工）に関して 7 年以上の実務経験を有する者 （経験年数 年－裏面の申告書記載）		
講 習 会	1 静岡県主催 静岡県耐震診断補強相談士養成講習会 2 （一財）日本建築防災協会主催 国土交通大臣登録 耐震診断資格者講習 木造耐震 診断資格者講習 3 その他（ ）		
所 属 団 体 （該当番号に ○印：重複可）	1 （公社）静岡県建築士会（地区名： 地区） 2 （一社）静岡県建築士事務所協会 3 静岡県木造建築工業組合 4 その他（ ） 5 なし		
名簿登載 連絡先の指定	1 勤務先 2 自宅 （どちらかに○印 記入が無い場合は 1 となります。）		
名簿に登載され た情報の公開	名簿に搭載された情報（相談士認定番号、氏名（フリガナ）、性別、指定連絡先（自宅又は勤務先の住所及び電話、FAX）、資格、所属団体、有効期限）について、県及び市町の窓口等で公開することに 1 同意します 2 同意しません （どちらかに○印）		
備 考			

【添付書類】

- ・ 建築士免許証の写し
- ・ 登録要件となる講習会の受講を証明する書類の写し（過去 5 年以内に受講したもののみ有効）

※上記に記載の情報については、静岡県が管理する台帳に登録後、必要な情報のみ県内市町に情報共有する場合がありますので、御了承ください。