

勤務先	名称	
	所在地	〒 電話番号 — — FAX番号 — —
連絡網記載の携帯番号 (該当番号に○印)	携帯番号※ — — 1 自宅電話番号 2 携帯電話番号 3 勤務先電話番号 ※ Cメールによる連絡も可能なため、原則携帯電話番号としますが、携帯電話のない方は、固定電話番号をご記入ください。	
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 手続き代理 10 敷地選定等の企画 11 研究又は教育 12 行政 13 その他()	
判定協力 (協力できる項目の符号に○印をして下さい。重複可。)	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。	

(記入注意)

- 「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。
- 写真裏面には、氏名を記入して下さい。
- この申請書に記入した情報について、地震発生後の被災建築物応急危険度判定活動を円滑に実施するため、兵庫県県土整備部住宅建築局建築指導課で保管するとともに、県内市町建築主管課、他の都道府県建築主管課、(社)兵庫県建築士会及び国土交通省へ提供することがあります。
- 地震発生時には、原則、「応急危険度判定士連絡網」により、各判定士への情報伝達が行われるため、同連絡網に掲載する電話番号があることが認定の要件となります。

袋をテープで止めて下さい

写 真
(登録証用)

6か月以内、無帽

正 面、上半身

無 背 景

縦4cm×横3cm

ビニール袋に入れ、袋をテープで止めて下さい

登録証の写しを貼り付けて下さい