

石川県地震被災建築物応急危険度判定士認定申請書

年 月 日

石 川 県 知 事 殿

申請者 住所
氏 名

印

電話 () -

石川県地震被災建築物応急危険度判定士認定要綱第3条第2項の規定により申請します。
この申請書及び添付書類に記載の事項は、事実と相違ありません。

建築士免許	一級 ・ 二級 ・ 木造	登 録 年月日	年 月 日
登 録 番 号	() 登 録 第 号		
勤務先名称			
勤務先住所	〒 -		電話 () - ファックス () -
緊急連絡先	〒 -		電話 () - ファックス () -
血 液 型	A ・ B ・ AB ・ O (Rh+ ・ Rh-) (該当するものに○印を付けてください。)		

※ 受 付 欄		※ 認 定 欄	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">認定年月日</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">認定番号</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">第 号</td> </tr> </table>	認定年月日	年 月 日	認定番号	第 号	写 真	<p style="text-align: center;">縦3cm×横2.5cm 6ヵ月以内、無帽 正面、上半身 無背景、カラー (はりつけ)</p>
認定年月日									
年 月 日									
認定番号									
第 号									

- 注 意
- 1 「勤務先名称」欄は、建築士事務所に勤務している場合は、当該事務所の名称と開設者名とを併記してください。
 - 2 ※印欄は、記入しないでください。
 - 3 添付書類
 - (1) 石川県に在住又は在勤していることを証明する書類（住民票、運転免許証又は身分証明書の写し等）
 - (2) 建築士の免許証の写し
 - (3) 指定講習の受講修了証の写し（受講申込と認定申請とを同時に行う場合は不要）
 - (4) 写真2枚（縦3cm×横2.5cm、6ヵ月以内、無帽、正面、上半身、無背景、カラー）

別記様式第2号(要綱第4条関係)

判定士認定台帳(認定申請者一覧表)

住所・氏名(ふりがな)	性別	生年月日	勤務先	建築士免許の種類	認定年月日	認定番号
〒 - 電話() -	男・女	・	名称	1級・2級・木造	・	
	更新欄	備考(所属団体)	住所 電話() -		・ ・ ・	
〒 - 電話() -	男・女	・	名称	1級・2級・木造	・	
	更新欄	備考(所属団体)	住所 電話() -		・ ・ ・	
〒 - 電話() -	男・女	・	名称	1級・2級・木造	・	
	更新欄	備考(所属団体)	住所 電話() -		・ ・ ・	
〒 - 電話() -	男・女	・	名称	1級・2級・木造	・	
	更新欄	備考(所属団体)	住所 電話() -		・ ・ ・	
〒 - 電話() -	男・女	・	名称	1級・2級・木造	・	
	更新欄	備考(所属団体)	住所 電話() -		・ ・ ・	

別記様式第3号 (第4条関係)

(表面)

8.5 cm

※ 年 月 日交付 認定番号 第 号

**石川県地震被災建築物
応急危険度判定士認定証**

← 帯色 みどり

氏 名

生年月日 年 月 日

資 格 建築士

() 登録 第 号

※ 有効期限 年 月 日まで有効

写 真

縦3cm×横2.5cm
6ヵ月以内、無帽、正面
上半身、無背景、カラー
(はりつけ)

5.5 cm

石 川 県 知 事 印

(裏面)

血液型 A・B・AB・O (Rh+・Rh-)

緊 急 住所
連絡先
電話

この証票を携帯する者は、余震等による人的被害の防止を図るため、地方公共団体の要請に基づき、地震による被災建築物の危険度について、応急に判定を行うものである。

本証は、石川県地震被災建築物応急危険度判定士認定要綱第4条第1項の規定により、石川県知事が判定士として認定し、交付したものである。

注意 1 判定士は、応急危険度判定の作業中は、常時本証を携帯し、求められたときは提示してください。
2 本証の有効期間は、表面のとおりです。更新申請書に本証を添付してください。

※ 印欄は、記入しないでください。

更 新

認 定 番 号	第 号
認 定 年 月 日	年 月 日
有 効 期 間	年 月 日まで有効

石川県地震被災建築物応急危険度判定士認定申請書

年 月 日

石 川 県 知 事 殿

申請者 住 所
氏 名

印

電 話 () -

石川県地震被災建築物応急危険度判定士認定要綱第5条第2項の規定により申請します。
この申請書及び添付書類に記載の事項は、事実と相違ありません。

建築士免許	一級 ・ 二級 ・ 木造	登 録 年月日	年 月 日
登 録 番 号	() 登 録 第 号		
勤務先名称			
勤務先住所	〒 -	電 話 () - ファクス () -	
緊急連絡先	〒 -	電 話 () - ファクス () -	
血 液 型	A ・ B ・ AB ・ O (Rh+ ・ Rh-) (該当するものに○印を付けてください。)		

※ 受 付 欄		※ 更 新 欄	更 新 年 月 日 年 月 日	写 真 縦3cm×横2.5cm 6ヵ月以内、無帽 正面、上半身 無背景、カラー (はりつけ)
			認 定 番 号 第 号	

- 注 意
- 1 「勤務先名称」欄は、建築士事務所に勤務している場合は、当該事務所の名称と開設者名とを併記してください。
 - 2 ※印欄は、記入しないでください。
 - 3 添付書類
 - (1) 更新前の認定証
 - (2) 写真2枚（縦3cm×横2.5cm、6ヵ月以内、無帽、正面、上半身、無背景、カラー）

別記様式第5号（要綱第6条関係）

応急危険度判定士認定申請事項変更届

年 月 日

石 川 県 知 事 殿

届出者 氏 名 印

認定番号 第 号

次のとおり、石川県地震被災建築物応急危険度判定士の認定申請事項に変更がありましたので届け出ます。

変更に係る事項	変 更 前	変 更 後

別記様式第6号（要綱第7条関係）

石川県地震被災建築物応急危険度判定士認定証再交付申請書

年 月 日

石 川 県 知 事 殿

申請者 氏 名 印

認定番号 第 号

石川県地震被災建築物応急危険度判定士認定要綱第7条の規定により、次のとおり認定証の再交付を申請します。

再交付を申請する理由

- 添付書類
- 1 写真1枚（縦3.5cm×横2.5cm、無帽、正面、上半身、無背景、カラー）
 - 2 従前の認定証（再交付申請の理由が資格又は氏名の変更若しくは認定証の汚損等による場合）

別記様式第7号（要綱第8条関係）

石川県地震被災建築物応急危険度判定士認定辞退届

年 月 日

石 川 県 知 事 殿

届出者 氏 名 印

認定番号 第 号

石川県地震被災建築物応急危険度判定士認定要綱第8条第1項の規定により、次のとおり認定の辞退を届け出ます。

認定の辞退をする理由

添付書類 認定証

指定講習修了者台帳

講習年月日	整理番号	よ り が な 氏 名	性 別	建築士免許の種類	備 考
. . .			男・女	1級・2級・木造 第 号	
			男・女	1級・2級・木造 第 号	
			男・女	1級・2級・木造 第 号	
			男・女	1級・2級・木造 第 号	
			男・女	1級・2級・木造 第 号	
			男・女	1級・2級・木造 第 号	
			男・女	1級・2級・木造 第 号	
			男・女	1級・2級・木造 第 号	
			男・女	1級・2級・木造 第 号	
			男・女	1級・2級・木造 第 号	
			男・女	1級・2級・木造 第 号	

受 講 修 了 証

次の者は、石川県地震被災建築物応急危険度判定士認定要綱第 3 条第 1 項に規定する応急危険度判定に関する指定講習の受講を修了したことを証明します。

受講年月日 年 月 日

氏 名

生年月日 年 月 日

建築士免許 種別

番号

年 月 日

（講習主催団体の長）

印

注意 判定士の認定申請の際に、この修了証の写しを添付していただくこととなりますので、大切に保存してください。