（様式）

既存木造住宅耐震診断・改修技術者養成講習会及び木造住宅耐震診断員登録講習会申込書

ふりがな			生年月日
氏名			西暦　　年　　月　　日
メールアドレス			
自宅	住所	〒　　ー	(TEL)　　ー　　ー
			(FAX)　　ー　　ー
勤務先	名称		
	所在地	〒　　ー	(TEL)　　ー　　ー
			(FAX)　　ー　　ー
受講種別		□　新規登録　　□　更新登録　　□　受講のみ	
受講希望		３月３日（月）　□　第Ⅰ部・第Ⅱ部ともに受講 □　第Ⅰ部のみ受講　　□　第Ⅱ部のみ受講 ３月６日（木）　□　第Ⅱ部のみ受講	
登録の要件　※第Ⅱ部のみ受講の方に限り、記入してください。			
過去に受講した講習会		□　県講習会（H24以降）　　□　日本建築防災協会講習会（H24以降） □　その他　（　　）	
受講資格の要件			
建築士		□　一級　国土交通大臣　　第　　号　登録年月日：　　年　月　日 □　二級　（　　）知事　第　　号　登録年月日：　　年　月　日 □　木造　（　　）知事　第　　号　登録年月日：　　年　月　日	①へ
建築大工技能士		□　建築大工技能士（　一級　・　二級　）　登録年月日：　　年　月　日	②へ
県・市町村職員		□　県・市町村で耐震診断・改修事業又は耐震診断・改修の補助事業に携わる職員	
①　所属する建築士事務所			
建築士事務所	名称		
	所在地	〒　　ー	(TEL)　　ー　　ー
			(FAX)　　ー　　ー
	登録番号	奈良県知事登録　　第　　号	
	登録年月日	年　　月　　日	
②　勤務先の建設業営業所及び木造住宅に関する実務経歴書			
建設業営業所	名称		
	所在地	〒　　ー	(TEL)　　ー　　ー
			(FAX)　　ー　　ー
	許可番号	（　　）許可（　　－　　）第　　号	
	許可年月日	年　　月　　日	

実務経験	勤務先名	所在地（府県名）	木造住宅に関する実務年数（設計・施工・監理）
			年　～　年　年間
			年　～　年　年間
			年　～　年　年間
			合計　年間