建築士用

様式第１号の１（第４条関係）

奈良県木造住宅耐震診断員登録申請書

年　　月　　日

奈良県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名

奈良県木造住宅耐震診断マニュアルの業務条件等について承諾のうえ、奈良県木造住宅

耐震診断員の登録を希望するので、奈良県木造住宅耐震診断員登録要綱第４条の規定に基

づき申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 | ふりがな　 | 生年月日 |
|  | 　年 月 日 |
| 自　宅 | 住所 | 〒　　　- |
| 連絡先 | （TEL）　　　－　　　－　　　　（携帯電話）　　　－　　　－ |
| 建築士免許 | 建築士資格区分（選択） | 一級　　・　　二級　　・　　木造 |
| 登録番号 | 国土交通大臣　　　　第　　　　　　　　　号（一級）（　　　　　）知事　　第　　　　　　　　　号（二級・木造） |
| 登録年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 建築士事務所 | 名　称 |  |
| 住所 | 〒　　　- |
| 連絡先 | （TEL）　　　－　　　－　　　　（FAX） 　 －　　　－ |
| 事務所登録番号 | 奈良県知事登録　　第　　　　　　　号 |
| 登録年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| メールアドレス | 　　　　　　　　 　　＠ |
| その他 | 診断実施希望地域（複数選択可） | ・県内全域・奈良・郡山・高田・中和・宇陀・吉野・五條　土木事務所管内 |
| 耐震診断の経験 | ・あり（　　　件　　　　　市・町・村内）　　・なし |

写　　真

６か月以内

無帽、正面

上半身、無背景

縦3cm×横2.4cm

(運転免許証サイズ)

（のりづけ）

注）１　氏名及び撮影年月を裏面に記入した写真が２枚必要です。１枚はこの申請書に糊付けし、１枚はクリップ等で止めておいてください。

２　添付書類　（１）建築士免許証の写し　　　（２）建築士事務所の登録済証の写し

　　　　　　　（３）講習の修了証書の写し　　（４）写真2枚

（５）返信用封筒（必要額の切手を貼付する。）

技能士用

様式第１号の２（第４条関係）

奈良県木造住宅耐震診断員登録申請書

年　　月　　日

奈良県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名

奈良県木造住宅耐震診断マニュアルの業務条件等について承諾のうえ、奈良県木造住宅

耐震診断員の登録を希望するので、奈良県木造住宅耐震診断員登録要綱第４条の規定に基

づき申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 | ふりがな　 | 生年月日 |
|  | 　年 月 日 |
| 自　宅 | 住　所 | 〒　　　- |
| 連絡先 | （TEL）　　　－　　　－　　　　（携帯電話）　　　－　　　－ |
| 実務経験 | 勤務先名 | 木造住宅に関する実務年数 |
|  | 　　　　　　　年　　～　　　　　年　　　　　　　年間　 |
|  | 　　　　　　　年　　～　　　　　年　　　　　　　年間　 |
|  | 　　　　　　　年　　～　　　　　年　　　　　　　年間　 |
|  | 合計　　　　　年間 |
| 技能士 | 技能士資格区分（選択） | 　一級　　・　　二級　　　建築大工技能士 |
| 登録年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 建設業営業所 | 名　称 |  |
| 住　所 | 〒　　　- |
| 連絡先 | （TEL）　　　－　　　－　　　　（FAX） 　 －　　　－ |
| 事務所登録番号 | （　　　　　　）登録　　第　　　　　　　号 |
| 登録年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| メールアドレス | 　　　　　　　　 　　＠ |
| その他 | 診断実施希望地域（複数選択可） | ・県内全域・奈良・郡山・高田・中和・宇陀・吉野・五條　土木事務所管内 |
| 耐震診断の経験 | ・あり（　　　件　　　　　市・町・村内）　　・なし |

写　　真

６か月以内

無帽、正面

上半身、無背景

縦3cm×横2.4cm

(運転免許証サイズ)

（のりづけ）

注）１　氏名及び撮影年月を裏面に記入した写真が２枚必要です。１枚はこの申請書に糊付けし、１枚はクリップ等で止めておいてください。

２　添付書類　（１）技能士合格証書の写し　　（２）業者の許可証の写し

　　　　　　　（３）講習の修了証書の写し　　（４）写真2枚

（５）返信用封筒（必要額の切手を貼付する。）

様式第２号（第５条関係）

奈良県木造住宅耐震診断員登録者名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 | 勤務先名 | 生年月日 | 資格 |
| ふりがな | 勤務先住所 | 勤務先TEL | 勤務先FAX |
| 氏名 | メールアドレス | 受託希望地域 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |

様式第３号（第６条関係）

　　　奈良県木造住宅耐震診断員登録証

写　　真

　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　生年月日

　　　　　　　　　　登録番号

　　　　　　　　　　登録年月日

　　　　　　　　　　有効期限

年　　月　　日　　奈良県知事　　　　　　　印

住宅所有者の申請に基づく市町村の耐震診断員派遣制度

以外の業務に、この登録証は使用できません。

　　本証所持者は、住宅所有者の申請に基づき市町村が耐震

診断技術者を派遣する制度（木造住宅耐震診断員派遣事業）

を受託できる者であり、「奈良県木造住宅耐震診断員登録

要綱」に基づき、奈良県で登録した技術者（耐震診断員）

です。

　　上記事業以外でこの登録証を提示することはありません

のでご確認ください。

　ご質問先　　奈良県県土マネジメント部

地域デザイン推進局建築安全推進課

　　　　　　　　　　　TEL　０７４２－２７－７５６１

建築士用

様式第４号の１（第７条関係）

奈良県木造住宅耐震診断員登録更新申請書

年　　月　　日

奈良県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名

奈良県木造住宅耐震診断マニュアルの業務条件等について承諾のうえ、奈良県木造住宅

耐震診断員の登録更新を希望するので、奈良県木造住宅耐震診断員登録要綱第７条の規定

に基づき申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | ふりがな　 |
|  |
| 自　宅 | 住所 | 〒　　　- |
| 連絡先 | （TEL）　　　－　　　－　　　　（携帯電話）　　　－　　　－ |
| 建築士免許 | 建築士資格区分（選択） | 一級　　・　　二級　　・　　木造 |
| 登録番号 | 国土交通大臣　　　　第　　　　　　　　　号（一級）（　　　　　）知事　　第　　　　　　　　　号（二級・木造） |
| 登録年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 建築士事務所 | 名　称 |  |
| 住所 | 〒　　　- |
| 連絡先 | （TEL）　　　－　　　－　　　　（FAX） 　 －　　　－ |
| 事務所登録番号 | 奈良県知事登録　　第　　　　　　　号 |
| 登録年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| メールアドレス | 　　　　　　　　 　　＠ |
| その他 | 診断実施希望地域（複数選択可） | ・県内全域・奈良・郡山・高田・中和・宇陀・吉野・五條　土木事務所管内 |
| 耐震診断の経験 | ・あり（　　　件　　　　　市・町・村内）　　・なし |

写　　真

６か月以内

無帽、正面

上半身、無背景

縦3cm×横2.4cm

(運転免許証サイズ)

（のりづけ）

注）１　氏名及び撮影年月を裏面に記入した写真が２枚必要です。１枚はこの申請書に糊付けし、１枚はクリップ等で止めておいてください。

２　添付書類　（１）更新前の登録証

　　　　　　　（２）写真2枚

　　　　　　　（３）返信用封筒（必要額の切手を貼付する。）

（４）建築士免許証の写し（級に変更がある場合）

（５）建築士事務所の登録済証の写し

（所属する建築士事務所に変更がある場合）

（６）その他知事が必要とする書類

技能士用

様式第４号の２（第７条関係）

奈良県木造住宅耐震診断員登録更新申請書

年　　月　　日

奈良県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名

奈良県木造住宅耐震診断マニュアルの業務条件等について承諾のうえ、奈良県木造住宅

耐震診断員の登録更新を希望するので、奈良県木造住宅耐震診断員登録要綱第７条の規定

に基づき申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | ふりがな　 |
|  |
| 自　宅 | 住　所 | 〒　　　- |
| 連絡先 | （TEL）　　　－　　　－　　　　（携帯電話）　　　－　　　－ |
| 技能士 | 技能士資格区分（選択） | 　一級　　・　　二級　　　建築大工技能士 |
| 登録年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 建設業営業所 | 名　称 |  |
| 住　所 | 〒　　　- |
| 連絡先 | （TEL）　　　－　　　－　　　　（FAX） 　 －　　　－ |
| 事務所登録番号 | （　　　　　　）登録　　第　　　　　　　号 |
| 登録年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| メールアドレス | 　　　　　　　　 　　＠ |
| その他 | 診断実施希望地域（複数選択可） | ・県内全域・奈良・郡山・高田・中和・宇陀・吉野・五條　土木事務所管内 |
| 耐震診断の経験 | ・あり（　　　件　　　　　市・町・村内）　　・なし |

写　　真

６か月以内

無帽、正面

上半身、無背景

縦3cm×横2.4cm

(運転免許証サイズ)

（のりづけ）

注）１　氏名及び撮影年月を裏面に記入した写真が２枚必要です。１枚はこの申請書に糊付けし、１枚はクリップ等で止めておいてください。

２　添付書類　（１）更新前の登録証

　　　（２）写真2枚

　　　　　　　（３）返信用封筒（必要額の切手を貼付する。）

（４）建築大工技能士合格証書の写し（級に変更がある場合）

（５）業者の許可証の写し

（勤務する建設業の営業所に変更がある場合）

（６）その他知事が必要とする書類

様式第５号（第８条関係）

奈良県木造住宅耐震診断員登録事項変更届

年　　月　　日

奈良県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　－　　　－

奈良県木造住宅耐震診断員登録要綱第８条第１項の規定に基づき、登録事項に変更が

生じましたので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 診断員登録番号 | 第　　　　　　　　　号 |
| 診断員登録年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 変更事項（複数選択可） | 住所・氏名・資格・勤務先・派遣希望地・（　　　　　） |
| 変更する理由 |  |
| 変更前 | 変更後 |
|  |  |

注）１　氏名及び撮影年月を裏面に記入した写真が２枚必要です。１枚はこの申請書に糊付けし、１枚はクリップ等で止めておいてください。

２　添付書類　（１）登録証（氏名を変更する場合）

　　　　　　　（２）写真2枚（氏名を変更する場合）

　　　　　　　（３）返信用封筒（必要額の切手を貼付する。）（氏名を変更する場合）

（４）建築士免許証または建築大工技能士合格証書の写し

（級に変更がある場合）

（５）建築士事務所の登録済証または業者の許可証の写し

（所属する建築士事務所または勤務する建設業の営業所に変更がある場合）

（６）その他知事が必要とする書類

写　　真

６か月以内

無帽、正面

上半身、無背景

縦3cm×横2.4cm

(運転免許証サイズ)

（のりづけ）

様式第６号（第８条関係）

奈良県木造住宅耐震診断員登録証再交付申請書

年　　月　　日

奈良県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　－　　　－

奈良県木造住宅耐震診断員登録要綱第８条第３項の規定に基づき、木造住宅耐震診断員登録証の再交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 診断員登録番号 | 第　　　　　　　　　号 |
| 診断員登録年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 再交付を必要とする理由 | ・破損　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・紛失　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

写　　真

６か月以内

無帽、正面

上半身、無背景

縦3cm×横2.4cm

(運転免許証サイズ)

（のりづけ）

注）１　氏名及び撮影年月を裏面に記入した写真が２枚必要です。１枚はこの申請書に糊付けし、１枚はクリップ等で止めておいてください。

２　添付書類　（１）汚損、損壊した登録証（紛失した時を除く。）

　　　　　　　（２）写真2枚（氏名を変更する場合）

　　　　　　　（３）返信用封筒（必要額の切手を貼付する。）

（４）その他知事が必要とする書類

様式第７号（第９条関係）

奈良県木造住宅耐震診断員登録辞退届

年　　月　　日

奈良県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　－　　　－

奈良県木造住宅耐震診断員登録要綱第９条の規定に基づき、登録を辞退します。

|  |  |
| --- | --- |
| 診断員登録番号 | 第　　　　　　　　　号 |
| 診断員登録年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 辞退する理由 |  |

注）登録証を返却してください。

登録証貼付部分