

令和6(2024)年度

栃木県震災建築物応急危険度判定士養成講習会受講申込書

申請年月日

ふりがな 氏名		性別	
		生年月日	
住所	〒		
	TEL		
連絡先アドレス			
勤務先名			
勤務先所在地	〒		
	TEL		
受講資格要件 (1~5で該当するもの を選択してください)	1	建築士の資格を有する者	
	2	建築士法第14条に定める「一級建築士試験の受験資格を有する者」に該当する行政職員	
	3	建築士法第15条に定める「二級建築士試験・木造建築士試験の受験資格を有する者」に該当する行政職員	
	4	国又は地方公共団体の職員として建築又は土木の技術に関して3年以上の実務経験を有する行政職員	
	5	建設業法に定める一級建築施工管理技士又は二級建築施工管理技士の資格を持つ行政職員	
建築士免許番号	一級	大臣登録	第 号
	二級 木造	知事登録	

※整理番号	
-------	--

※欄は記入しないでください。

下記アドレス(建築課事業管理担当)まで、メールにてお申し込みください。

kenchiku-jigyokanri@pref.tochigi.lg.jp