

栃木県被災宅地危険度判定士認定講習会受講申込書

ふりがな 氏 名			性別	男・女	
			生年月日	S・H	年 月 日
住 所	〒 TEL				
勤務先名					
勤務先所在地	〒 TEL				
判定士資格要件 (新規の場合)	下記※を参照し番号を記入してください。→				
更新の場合	右に登録番号を記入してください。→		B2-		
受講決定送付先	自宅 ・ 勤務先		整理番号 (記入不要)		

※ 判定士資格要件の欄については、以下の該当する番号 (①～④) を記入してください。

- ① 宅地完成等規制法施行令第17条各号又は都市計画法施行規則第19条第1号イからトに該当する者 (別紙案内「該当要件一覧参照」)
- ② 国・地方公共団体等の職員又はこれらの職員であった者で、土木、建築又は宅地開発に関する技術に関して3年以上の実務経験を有する者
- ③ 国・地方公共団体等の職員又はこれらの職員であった者で、土木、建築又は宅地開発に関して10年以上の実務経験を有する者
- ④ 二級建築士として4年以上の実務の経験を有する者、土木・建築・造園に関する一級施工管理の資格を有する者又は二級施工管理の資格を有し、5年以上の実務経験を有する者

※受講決定者には受講決定通知を送付します。

※受講者は講習会当日に認定登録又は認定登録の更新申請をしていただきます。

※資格要件を満たしていないことが判明したときは、講習会を受講しても認定されませんので御注意ください。