

(別紙)

一般社団法人茨城県建築士会 行 12/15

FAX : 029-305-0330

メール : kyy05413@nifty.com

令和5年 月 日

令和5年度 被災建築物応急危険度判定模擬訓練 参加申込書

令和6年1月12日(金)に実施される標記模擬訓練への参加を申し込みます。

ふりがな	
氏名	
判定士番号 ※今年度の講習会に参加して、 まだ認定証の交付がされて いない方は、未記入で構いま せん。	H・R□□-□□□□□□ (HかRにOをつけてください)
性別・年齢 ※補償制度加入時の必要事項	男 ・ 女 (歳)
勤務先	
電話番号	
FAX 番号	
E-mail	
参加希望 (一方に○をお願いします。)	・第一部(9:30~12:10) ・第二部(13:00~15:40)

※参加対象は、茨城県震災建築物応急危険度判定士の認定を受けている方、または令和5年9月29日に開催された「令和5年度茨城県震災建築物応急危険度判定士講習会」に参加された方に限らせていただきます。

※訓練当日までに記載内容が変更となる場合は、その旨をご記入ください。