様式第１号　会員用

**木造住宅耐震診断業務受託希望者登録申請書**

一般社団法人 福井県建築士事務所協会

　　　 　会　長　　木　下　賀　之　 様

私は木造住宅耐震診断業務受託希望者として登録を希望致します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | （県）診断士  登録番号 | |  |
| 氏名 |  | |
| 自宅住所 | 〒 | | | | |
| 自宅電話  携 帯 |  |  |  | | |
| 建築士資格  登録番号 | ・一級　・二級　・木造　　登録番号： | | | | |
| 勤務先 |  | | | 事務所登録番号 | |
|  | |
| 勤務先住所 | 〒 | | | | |
| 勤務先電話 |  | 勤務先FAX |  | | |

**※ご記入頂きました個人情報は、登録に関する名簿作成・送付以外の目的には使用いたしません。**

■登録料　　　　　**会員は無料**

■登録有効期間　　**１年間（２０２４年４月１日～２０２５年３月３１日）**

■診断士登録番号・事務所登録番号は必ず記入のこと。

■登録申請期限

|  |
| --- |
| **登録申請には下記の条件が全て必要です。**  １．福井県木造住宅耐震診断士の登録（県）を受けている者  ２．平成２５年度以降に開催された「福井県木造住宅耐震診断士養成講習会」または  　　（一社）福井県建築士事務所協会主催の「木造住宅耐震診断及び補強のための技術者講習会」の受講者  ３．建築士事務所の登録（県）を受けている事務所に所属している者 |

|  |
| --- |
| お問い合せ  一般社団法人 福井県建築士事務所協会  電話：0776－54－1552　　担当：小田 |

　　　令和　　年　　月　　日

誓　約　書

一般社団法人 福井県建築士事務所協会

会 長　　　木　下　賀　之　　様

事務所住所

事務所名

（診断士）氏名

記

私儀、今般、一般社団法人 福井県建築士事務所協会が実施する「福井県木造住宅耐震化促進事業」の趣旨に賛同し、耐震診断士派遣等事業実施要綱を遵守し、誠実に業務を遂行することを誓約いたします。