

熊本県二級・木造建築士 免許申請(新規)用

※受付番号

※写真管理番号

二級 木造 建築士住所等の届出

届出日 令和 年 月 日

ふりがな					生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日	性別	男・女
氏名											
本籍	都道府県				市区郡						
住所	〒 - 都道府県				TEL - -						
登録番号	熊本県 第 号				登録年月日	昭和 平成	年	月	日		
業務の種類	1. 建築設計(2及び3を除く) 2. 構造設計 3. 設備設計 4. 積算 5. 工事監理又は工事の指導監督 6. 現場管理 7. 技能労務 8. 調査又は鑑定 9. 手続代理 10. 敷地選定等の企画 11. 研究又は教育 12. 行政 13. その他										
勤務先	名称	建築士事務所の開設者名									
	所在地	〒 - 都道府県				TEL - -					

〔記入注意〕1. 業務の種類及び勤務先の欄は、建築に関する業務に従事しているときに記入してください。
2. 業務種類欄は、該当する数字を○で囲んでください。2種以上の業務に従事しているときは、主に従事しているもの1つを○で囲んでください。
3. 建築士事務所に勤務しているときは、その事務所の開設者名を勤務先の名称の欄に併記してください。

※「二級・木造建築士住所等の届出」との重複項目もご記入ください。

建築士区分	合格年月日			受験番号		
	昭和 平成	年	月	日	合格年	受験番号
1 二級 2 木造						8 D

写真貼付欄

注意
1. 申請者本人のみ
2. 6ヶ月以内に撮影したもの
3. 正面、無帽、無背景
4. 縦4.5cm×横3.5cm

* 写真の裏面に氏名を記入してから、のりでしっかりと貼り付けてください。
* 貼付した写真はカードに転写されます。

ふりがな					ふりがな				
姓					名				

※楷書で大きくはっきりと記入して下さい。(特に特別な字体があるとき)
※外字等特別な字体がある場合は、検索用の一般的な文字を右下の*枠にご記入ください。

旧姓・通称名の併記	希望する →「希望」の場合は○印を付け、以下の旧姓あるいは通称名欄にご記入ください				
ふりがな			ふりがな		
旧姓			通称名		

※ 通称名は登録原票記載事項証明書に記載されているものを記入してください。(ペンネームは不可)

外国籍 国名		
--------	--	--

郵送交付
1. 希望する
2. 希望しない

■事務局欄
<input type="checkbox"/> 外字使用確認 <input type="checkbox"/> 旧姓・通称名使用 <input type="checkbox"/> 代理人申請
<input type="checkbox"/> 遠隔地からの郵送 <input type="checkbox"/> 郵送交付(可・不可)
<input type="checkbox"/> その他特記事項

※申請書(第1号様式、第1号の2様式)の該当する番号に○をつけてください。

欠格事由				
1	2	3	4	5

* 申込交付は、加送交付が原則です
また、代理人申請等郵送交付対応が出来ない場合もあります。