

様式第1号

## 岩手県木造住宅耐震診断士認定台帳

整理番号	土木コード	認定番号	講習年月日	認定年月日	認定年	有効期間
建築士免許種別	免許番号	士会会員	事務所協会会員	その他	性別	
氏名	居住地			電話番号		
勤務先名	勤務先住所			勤務先電話番号		
備考						

様式第2号

(表)

岩手県木造住宅耐震診断士認定証		
写 真  4 cm × 3 cm	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	認定番号	第 号
	認定年月日	年 月 日
	年 月 日まで有効	
岩手県知事		
印		

(裏)

備 考	
注意事項	
1 木造住宅耐震診断の作業中は、常時、登録証を携帯のこと。	
2 本証は他人に貸与し、又は譲渡してはならない。	
3 耐震診断業務に従事して知り得た秘密を漏らし、自己の利益のために使用してはならない。	
4 認定の取消しを受けたときは、速やかに本証を返納すること。	

岩手県知事	様	年 月 日	
		(申請者)	
		氏名： _____	
		(署 名)	
岩手県木造住宅耐震診断士認定申請書			
岩手県木造住宅耐震診断士認定要綱第4第2項の規定に基づき、岩手県木造住宅耐震診断士としての認定を申請します。			
フリカ、ナ 氏 名		性 別	男 : 女
		生年月日	年 月 日
居 住 地	〒 _____ (電話)		
勤 務 先 名	_____		
勤 務 先 住 所	〒 _____ (電話)		
建築士免許	種 別	一級・二級・木造	登録年月日 年 月 日
	登録番号	都 道 府 県	第 _____ 号
所属団体名	建築士会 ( 支部 )	建築士事務所協会 ( 支部 )	その他
既 認 定 者	大船渡市耐震診断士認定者である <input type="checkbox"/> 花巻市耐震診断士認定者である <input type="checkbox"/>		
欠 格 事 由	過去5年以内に、建築士法に基づく違反等処分を受けたことがありますか ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/>		
◆ 以下の事項を確認の上、□の中にレ印を付けてください。 私は、上記に記載した「氏名」「勤務先名」「勤務先住所、電話」「所属団体名」欄の内容を一般の閲覧に供することに同意します。 <input type="checkbox"/>			
※ 備 考		※ 登 録	第 _____ 号 _____ 年 月 日
			写真貼付 6月以内 無帽、上半身、 正面、無背景 4cm×3cm

- 注) 1 ※印欄は、記入しないでください。  
 2 添付書類  
 (1) 居住地又は勤務先が県内であることを証するものの写し  
 (2) 顔写真（申請前6月以内に撮影したもので、無帽、正面、上半身及び無背景のものを2枚。写真の大きさは、縦4センチメートル、横3センチメートルとし、写真の裏面に氏名及び撮影年月日を記入したもの）  
 (3) 建築士免許証の写し  
 (4) 認定申請を行う日から、過去1年間以内に開催された岩手県木造住宅耐震診断士養成講習会の受講修了証の写し又は花巻市長若しくは大船渡市長から木造住宅の耐震診断を行う者として認められたことを証するものの写し

岩手県知事  様  (申請者) 氏名： _____ (署 名)	年 月 日		
岩手県木造住宅耐震診断士更新申請書 岩手県木造住宅耐震診断士認定要綱第5第4項の規定に基づき、岩手県木造住宅耐震診断士としての更新を申請します。			
フリカ、ナ 氏 名		性 別	男 : 女
		生年月日	年 月 日
認 定 証	認定番号	第 号	認定年月日 年 月 日
居 住 地	〒 _____ (電話)		
勤 務 先 名			
勤務先住所	〒 _____ (電話)		
建築士免許	種 別	一級・二級・木造	登録年月日 年 月 日
	登録番号	都 道 府 県	第 号
所属団体名	建築士会 ( 支部)	建築士事務所協会 ( 支部)	その他
欠格事由	過去5年以内に、建築士法に基づく違反等処分を受けたことがありますか ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/>		
◆ 以下の事項を確認の上、□の中にレ印を付けてください。 私は、上記に記載した「氏名」「勤務先名」「勤務先住所、電話」「所属団体名」欄の内容を一般の閲覧に供することに同意します。 <input type="checkbox"/>			
※ 備 考		※ 登 録	第 _____ 号 _____ 年 月 日
			写真貼付 6月以内 無帽、上半身、 正面、無背景 4cm×3cm

- 注) 1 ※印欄は、記入しないでください。  
 2 添付書類  
 (1) 居住地又は勤務先が県内であることを証するものの写し  
 (2) 顔写真(申請前6月以内に撮影したもので、無帽、正面、上半身及び無背景のものを2枚。写真の大きさは、縦4センチメートル、横3センチメートルとし、写真の裏面に氏名及び撮影年月日を記入したもの)  
 (3) 建築士免許証の写し

年 月 日

岩手県知事

様

(申請者)

氏名： \_\_\_\_\_

(署 名)

耐震診断士認定番号：第 \_\_\_\_\_ 号

認定年月日 \_\_\_\_\_ : 年 月 日

岩手県木造住宅耐震診断士認定事項変更届出書

岩手県木造住宅耐震診断士認定要綱第6の規定に基づき、認定事項に変更が生じたので届け出ます。

		変更前	変更後
フリカ、ナ 氏 名			
居 住 地		〒 (電話)	〒 (電話)
勤 務 先 名			
勤 務 先 住 所		〒 (電話)	〒 (電話)
建 築 士 免 許	種 別	一級 ・ 二級 ・ 木造	一級 ・ 二級 ・ 木造
	登録番号	都道 府県 第 _____ 号	都道 府県 第 _____ 号
	登録年月日	_____ 年 月 日	_____ 年 月 日
そ の 他			

※ 備 考		※ 登 録	第 _____ 号
			_____ 年 月 日

- 注) 1 変更のあった箇所のみ記入してください。  
 2 ※印欄は、記入しないでください。  
 3 居住地又は勤務先住所に変更があった場合は、居住地又は勤務先住所が県内であることを証するものの写しを添付してください。  
 4 建築士免許に、変更があった場合は、建築士免許証の写しを添付してください。  
 5 氏名に変更がある場合は、氏名変更後の建築士免許証の写し及び認定証を添付してください。

様式第6号

岩手県木造住宅耐震診断士認定証再交付申請書

岩手県木造住宅耐震診断士認定制度要綱第7第1項の規定に基づき、次のとおり認定証の再交付を申請します。

年 月 日

岩手県知事 様

申請者住所

氏名

生年月日 年 月 日

認定番号 第 号

認定年月日 年 月 日

紛失または汚損 の年月日	年 月 日			
紛失または汚損 の理由				
建築士免許	種別	一級・二級・木造	登録年月日	年 月 日
	登録番号	都道 府県	第	号
勤務先名				
勤務先住所				

※ 備 考		※ 登 録	第	号
			年	月

- 注) 1 ※印欄は、記入しないでください。
- 2 顔写真1枚(申請日前6ヶ月以内に撮影した無帽、上半身、正面、無背景の縦4cm×横3cmのもので、裏面に撮影年月と氏名を記すこと。)を添付して申請してください。
- 3 認定証を汚損した場合は、当該認定証を添付して申請してください。
- 4 紛失した認定証を発見した場合は、速やかに当該認定証を知事に返納してください。
- 5 添付書類  
 (1) 身分証明証(自動車免許証、健康保険証等)の写し  
 (2) 建築士免許証の写し

岩手県耐震診断士認定申請取下げ届出書

次の認定の申請を取下げるので、岩手県木造住宅耐震診断士認定制度要綱第8の規定に基づき届け出ます。

年 月 日

岩手県知事 様

届出者氏名

フリガナ	
氏 名	
申請年月日	
申請者居住地	
取下げの理由	

※ 備考		※ 処理	第 号
			年 月 日

- 注) 1 ※印欄は、記入しないでください。  
 2 本人が死亡又は失そう宣告を受けた場合は、届出義務者が届け出てください。  
 3 本人が成年被後見人又は被保佐人となった場合は、後見人又は保佐人が届け出てください。

第 号  
年 月 日

様

岩手県知事

岩手県木造住宅耐震診断士認定拒否通知書

年 月 日付けで申請のありました岩手県木造住宅耐震診断士の認定の申請を拒否しますので通知します。

(理由)

付記 この処分について不服がある場合は、この通知書を受け取った日の翌日から起算して60日以内に、知事に対して異議申立てをすることができます。



第 号  
年 月 日

様

岩手県知事

岩手県木造住宅耐震診断士認定取消通知書

岩手県木造住宅耐震診断士認定制度要綱第14第2項の規定により、下記の岩手県木造住宅耐震診断士の認定を取り消しましたので通知します。

記

- 1 氏名
- 2 認定番号
- 3 認定年月日
- 4 取消しの理由

付記 この処分について不服がある場合は、この通知書を受け取った日の翌日から起算して60日以内に、知事に対して異議申立てをすることができます。

岩手県木造住宅耐震診断士登録辞退届出書

岩手県木造住宅耐震診断士の登録を辞退したいので、岩手県木造住宅耐震診断士認定制度要綱第 15 第 2 項の規定に基づき届け出ます。

年 月 日

岩手県知事 様

届出者氏名  
認定番号 第 号  
認定年月日 年 月 日

フリガナ	
氏 名	
辞退の理由	

※ 備 考		※ 処 理	第 号
			年 月 日

- 注) 1 ※印欄は、記入しないでください。  
 2 認定証を添付して届け出てください。  
 3 本人が死亡又は失そう宣告を受けた場合は、届出義務者が届け出てください。  
 4 本人が成年被後見人又は被保佐人となった場合は、後見人又は保佐人が届け出てください。

第 号  
年 月 日

様

岩手県知事

岩手県木造住宅耐震診断士認定取消通知書

岩手県木造住宅耐震診断士認定制度要綱第 15 第 2 項の規定により、下記の岩手県木造住宅耐震診断士の認定を取り消しましたので通知します。

記

- 1 氏名
- 2 認定番号
- 3 認定年月日

