

簡易診断技術者名簿登録申請書

写真貼付欄

縦 3.0cm

横 2.4cm

※□欄へ✓をご記入ください

この申請書及び添付書類の記載事項は、事実と相違ありません。

令和 年 月 日

(ふりがな)

申請者氏名

印

沖縄県知事 殿

生 年 月 日	年 月 日	性 別	男 ・ 女	
建築士の免許等	<input type="checkbox"/> 一級建築士(年 月 日 第 号)			
	<input type="checkbox"/> 二級建築士(年 月 日 第 号)(県登録)			
	<input type="checkbox"/> 木造建築士(年 月 日 第 号)(県登録)			
連絡先	自 宅	住 所 〒		
		電話番号	F A X 番 号	
	そ の 他	携帯電話	メールアドレス 必須	
		勤 務 先 (部 課 まで)	名 称	
	住 所 〒			
	電話番号		F A X 番 号	
「沖縄県簡易診断技術者名簿」登録について ※既に登録している方 ⇒		<input type="checkbox"/> 希望する 登録番号 (<input type="checkbox"/> 希望しない —)	
「簡易診断技術者」登録番号がお分かりになる方はご記入下さい				
次の事項を沖縄県の技術者名簿に記載し、 ホームページで公開することに同意します。 (氏名、勤務先、建築士の種別等)		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	

※「沖縄県簡易診断技術者名簿」に既に登録されている方でも改めて申請が必要となります。

※名簿の連絡先には勤務先を優先します。勤務先以外の掲載を希望される場合には、希望される住所や電話番号に○印をお願いします。

※写真は名簿登録のみに使用します。

登 録 日	令和 年 月 日
番 号	No.

※サポートセンター記入欄