

# 建築士・1級建築施工管理技士の皆様へ 応急危険度判定士講習会のお知らせ



◆判定士イメージキャラクター「ジャックくん」

—新規の方、平成21年度講習会受講者  
(更新者:210-000)の方を対象—

愛知県では、大規模地震発生直後に、日頃の経験と技術を活かして、被災した建物を調査し、その危険性を判定するボランティア(「応急危険度判定士」)を平成7年度から養成しています。

平成26年度は下記のとおり、講習会を開催しますので、この機会に応急危険度判定技術を取得して「応急危険度判定士」として登録して下さるようご案内します。

## ◆受講資格

- 1 愛知県内在住又は在勤の建築士(1級・2級・木造)、1級建築施工管理技士の方
- 2 愛知県内の地方公共団体職員の方

## ◆受講料 無料

## ◆開催日 (講習時間はいずれも午後1時から4時30分までの予定)

| 会場                                  | 開催日                                 | 定員    |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------|
| 中区役所ホール(駐車場無)<br>住所:名古屋市中区栄四丁目1-8   | 平成26年8月14日(木)<br>9月18日(木)、10月17日(金) | 各500名 |
| ライフポートとよはし(駐車場有)<br>住所:豊橋市神野ふ頭町3-22 | 平成26年10月1日(水)                       | 300名  |
| 愛知県西三河総合庁舎(駐車場無)<br>住所:岡崎市明大寺本町1-4  | 平成26年9月5日(金)                        | 200名  |

## ◆申込み方法 受講申込書に必要事項を記入の上、下記事務局あて

郵送かファクシミリにてお申し込みください。

受付 平成26年6月27日(金)から各開催日の2週間前まで(先着順)

申込者には、開催日の1週間程度前までに受講票を送付いたします。

(定員により第1希望で受講できない場合があります。)

主催:愛知県・名古屋市・豊橋市・岡崎市  
事務局:(一財)愛知県建築住宅センター〒460-0008 名古屋市中区栄4丁目3-26 昭和ビル2F  
電話 052-264-4022 FAX 052-264-4041

切り取り線

## 応急危険度判定士講習会受講申込書

|                       |   |                                   |                    |                   |                     |  |
|-----------------------|---|-----------------------------------|--------------------|-------------------|---------------------|--|
| フリガナ<br>氏名            |   | 勤務先                               |                    |                   |                     |  |
|                       |   | 部課名                               |                    |                   |                     |  |
|                       |   | 勤務先電話番号                           |                    |                   |                     |  |
| 新規・更新の別(該当に○)         |   | 新規・更新                             | 更新者登録番号 —          |                   |                     |  |
| 資格(該当に○を付ける)          |   | 1級建築士 2級建築士 木造建築士 1級建築施工管理技士 行政職員 |                    |                   |                     |  |
| 受講票<br>送付先            | <input type="checkbox"/> 勤務先<br><input type="checkbox"/> 自宅 | 住所<br>宛名                          | 〒 _____            |                   |                     |  |
| 希望日(印を付ける)            | 8/14(木)<br>[名古屋会場]  | 9/5(金)<br>[岡崎会場]                  | 9/18(木)<br>[名古屋会場] | 10/1(水)<br>[豊橋会場] | 10/17(金)<br>[名古屋会場] |  |
| 第1希望○、第2希望○、<br>第3希望△ |   |                                   |                    |                   |                     |  |