

令和2年度第2回福井県被災建築物応急危険度判定士認定講習会ご案内

平成7年に発生した阪神・淡路大震災を機に、応急危険度判定が全国で初めて実施され、余震等による二次災害の防止に大きな効果を挙げました。

この成果をうけ、全国的に被災建築物応急危険度判定制度の整備が進められ、福井県においても、地震による建築物の被害から県民の安全を確保するため、平成7年から応急危険度判定士の養成に努めてまいりました。

平成30年6月に発生した大阪府北部を震源とする地震では福井県から10名の判定士を派遣しました。現在、1,000人を超える建築士の方が判定士として認定されていますが、今後も県内に限らず、県外においての活動も求められることが考えられます。建築士の皆様方には、是非、本講習会を受講され応急危険度判定士の認定申請をしていただきますようお願いいたします。

なお、新型コロナウイルス感染症の流行状況によっては、講習会を中止させていただく場合がございますのでご理解いただきますようお願いいたします。(中止の場合は速やかにご連絡いたします。)

CPD 2単位

1. 講習会開催日程等

開催日	会場名	定員	開催時間
令和3年3月17日(水)	フェニックス・プラザ 地下大会議室 福井市田原1丁目13番6号	80名	14:30~16:20 (受付14:00~)

※会場には駐車場がございませんので、公共交通機関の利用をお願いします。

時間	講習内容
14:30~14:35	開会挨拶
14:35~16:20	1. 応急危険度判定制度について 2. 応急危険度判定基準について 3. 応急危険度判定の演習等

2. 受講料 無料

3. 受講資格・受講申し込み等

受講資格	次の①~③のいずれかに該当する方 ①県内に在住または勤務する建築士(一級・二級・木造)で、 判定士として登録する意思のある方 *ボランティアとして、被災地での活動に参加できる方に限ります。 ②福井県被災建築物応急危険度判定士 ③行政職員
申込受付期日	・ 2/26(金)必着 なお、定員になり次第締め切ります。
申込提出方法	・裏面の受講申込書に必要事項を記入のうえ、(一社)福井県建築士会までFAXしてください。FAX(0776)24-9570(郵送または持参でも可) ・折り返し受付押印済の受講票をFAXまたは郵送で返送いたします。
認定に必要な持参物	★新規登録には下記のものが必要です。 <u>受講の際に必ず持参してください。</u> ①受講票(受付印のあるもの) ②身分証明書の写し(運転免許証または住民票等) ③建築士免許証の写し ④写真1枚(縦3cm×横2.5cmで無帽・正面・上半身・カラーで6か月以内の撮影。 <u>写真裏面に氏名を記入</u>)

4. 申込先(郵送先)・問合わせ先： 一般社団法人 福井県建築士会
〒910-0854 福井市御幸3丁目10-15 福井県建設会館内2階
TEL(0776)24-8781 / FAX(0776)24-9570

主催 / 福井県被災建築物応急危険度判定協議会

<http://www.pref.fukui.lg.jp/doc/kenchikujuutakuka/index1.html>

**令和2年度第2回福井県被災建築物応急危険度判定士認定講習会
受講申込書(受講票)兼認定申請書**

《宛先》 一般社団法人福井県建築士会あて FAX (0776) 24-9570

申込受付期日：令和3年2月26日(金)必着

記入漏れが無いよう太枠内を記入してください。受付印のあるものが、当日の受講票となります。
★連絡先の電話番号とFAX番号を必ず記入してください。

ふりがな		判定士認定	<input type="checkbox"/> 有	認定日	年	月	日	
氏名	(才)	CPD番号	<input type="checkbox"/> 無	認定番号	第	—	号	
			<input type="checkbox"/> 無 (<input type="checkbox"/> 認定申請する ・ <input type="checkbox"/> 申請しない)					
生年月日	年	月	日	性別	男・女			
建築士資格	一級 ・ 二級 ・ 木造			二級・木造のとき登録都道府県				
登録年月日	年	月	日	登録番号	第	—	号	
住所	(〒 —)			TEL()	—			
				FAX()	—			
勤務先 (連絡先)	名称			★連絡 TEL				
	所在地 (〒 —)			() —				
所属団体 (番号に0印を付けてください。複数可。)	1. (一社)福井県建築士会 (— 支部)			2. (一社)福井県建築士事務所協会				
	3. (協)福井県建築設計監理協会			4. (一社)福井県建築組合連合会				
業務内容 (主たる業務を1つ選び番号に0印を付けてください。)	1. 建築設計 (2および3を除く)			2. 構造設計		3. 設備設計		
	5. 工事監理または工事の指導監督			6. 現場管理		7. 技能労務		
携帯電話 メールアドレス	9. 調査または鑑定			10. 敷地の選定等の企画		11. 研究または教育		
	12. 行政			13. その他 ()				
血液型	A ・ B ・ AB ・ O			(RH+ ・ RH-)				
判定協力 (協力できる事項に0印を付けてください。複数回答可。)	1. 判定調査団員として県外の被災地に派遣されることに協力できる。							
	2. 県内の被災地の判定調査活動に協力できる。							
※ 3/17会場	※ 持参物			※ 受付印				
	フェニックス・プラザ 福井市田原1丁目13番6号 受付 14:00~ 講習 14:30~			●新規登録・更新等を希望される方 ①身分証明書(運転免許証等)の写し ②建築士免許証の写し ③写真1枚(縦3cm×横2.5cm)裏面に氏名記入				
※当日体調がすぐれない方は参加をご遠慮いただきますようお願いいたします。			●判定士の方 判定士手帳(青色)、マニュアル(緑色テキスト)				※受講番号	
			●受講者全員 受付済の受講票、筆記用具					