

FAX 06-6943-6740

一般財団法人 大阪建築防災センター 宛

## 大阪府被災宅地危険度判定士講習会受講申込書

フリガナ		
申込者氏名		
e-mail		
勤務先名		
	所属部課名	
勤務先所在地	〒	Tel
		Fax
自宅住所	〒	Tel
		Fax
希望日	第1回 令和4年9月14日(水)	第2回 令和4年11月17日(木)
希望順に ①②で記入		

※本講習会は、大阪府内に在住又は在勤しておられる方で、大阪府被災宅地危険度判定士として登録する意志があり、資格要件を満たしている方に受講していただくものです。

※勤務先名称欄には、所属部課名も記入してください。

※FAX申し込みの方は、受講票を勤務先へ返信いたしますので、講習会当日ご持参ください。

※お送りいただいた個人情報は、内部資料に留め、他の目的に使用することはありません。

※申込みをされた時点で第①希望日が定員に達していた場合、第②希望日で受付いたします。

資格要件 ※裏面を参照し該当する欄に○を記入して下さい。

1	第一号 (ア～ク)	
2	第二号 (ケ)	
3	第三号 (コ)	
4	第四号 (サ・シ・ス・セ)	

●申込先・講習会に関するお問い合わせ先

一般財団法人 大阪建築防災センター 企画耐震部 / TEL 06-6942-0190 / FAX 06-6943-6740  
〒540-0012 大阪市中央区谷町 3-1-17 高田屋大手前ビル 3階  
講習会のご案内 HP : <https://www.okbc.or.jp/course/64040/>

●判定士登録に関するお問い合わせ先

大阪府都市整備部住宅建築局建築指導室審査指導課調整グループ / TEL 06-6941-0351 (内線 3023)  
〒559-8555 大阪市住之江区南港北 1-14-16 大阪府咲洲庁舎(さきしまコスモタワー)27階  
HP : [https://www.pref.osaka.lg.jp/kenshi\\_shinsa2/](https://www.pref.osaka.lg.jp/kenshi_shinsa2/)