

## 被災宅地危険度判定士登録更新（再登録）申請書

年 月 日

青森県知事 殿

青森県被災宅地危険度判定士登録要領第 6 条第 2 項の規定により、次のとおり登録の更新（再登録）を申請します。

なお、以下の内容について第 5 条第 1 項に規定する名簿に登載すること及び当該登録事項を居住する市町村へ提供することについて、同意します。

ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日生
居住地住所	〒 _____ TEL _____ ( ) _____		
連絡用 メールアドレス	@ _____ .....		
勤務 先	名称・ 所属		
	所在地	〒 _____ TEL _____ ( ) _____	
現在の 登録内容	登録番号	A 2 -	
	有効期限	年 月 日	

（添付書類）

- ・写真（申請前 6 月以内に脱帽して正面から撮影したもの。）

（注）メールアドレスは、判定活動に係る情報提供、参集依頼、更新手続、講習会及び訓練のお知らせ等の被災宅地危険度判定に関することのみを使用します。