

(新様式)

第1号様式(第1条、第2条関係)(用紙 日本産業規格A4縦長型)

二級建築士免許申請書

二級建築士の免許を受けたいので申請します。  
 私は、以下の事項が真実で、かつ、正確であることを誓います。  
 年 月 日

氏名 (署名)

神奈川県知事  
 神奈川県指定登録機関 殿  
 (名称)

ふりがな氏名	生年月日	年 月 日生						
本籍	性別		写真 1 縦4.5センチメートル、横3.5センチメートルの写真の裏面に氏名及び撮影年月日を記入してのりで貼り付けてください。 2 貼り付けた写真は免許証に転写されます。					
現住所	〒		電話 ( )					
試験	二級建築士試験又は木造建築士試験に合格した時期 年							
	合格通知書日付	年 月 日	合格通知書番号	第 号				
登録申請区分	1 学歴のみ <input type="checkbox"/> 2 学歴及び実務 <input type="checkbox"/> 3 実務のみ <input type="checkbox"/> 4 建築設備士 <input type="checkbox"/> 5 建築士法第4条第5項 <input type="checkbox"/>							
登録要件	学歴	学校名等	学部・学科名等	入学・卒業(修了)年月				
				年 月 入学 年 月 卒業(修了)				
	建築実務経験期間の合計	年 月						
	資格	資格名称	資格を与えた者	資格番号	資格年月日			
				年 月 日				
欠格事由	1 拘禁刑以上の刑に処せられたことがありますか。 あるときは、その罪及び刑			ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/>				
	あるときは、その刑の執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日			年 月 日				
	2 建築士法の規定に違反して、又は建築物の建築に関し罪を犯して罰金の刑に処せられたことがありますか。 あるときは、その罪及び刑			ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/>				
	あるときは、その刑の執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日			年 月 日				
	3 建築士法第9条第1項第4号又は第10条第1項の規定により一級建築士、二級建築士又は木造建築士の免許を取り消されたことがありますか。 あるときは、その日			ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/>				
あるときは、その日			年 月 日					
4 建築士法第10条第1項の規定による業務の停止の処分を受け、その停止の期間中に同法第9条第1項第1号の規定により一級建築士、二級建築士又は木造建築士の免許を取り消されたことがありますか。 業務の停止の処分を受けたことがあるときは、その停止の期間			ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/>					
あるときは、その日			年 月 日から 年 月 日まで					
5 二級建築士又は木造建築士の業務を適正に行うにあつての必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない精神の機能の障害はありますか。			ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/>					
※審査	写真照合	合格者名簿合	住民票照合	欠格審査	学歴実務等合	名簿登録	免許証発行	※手数料欄
※登録機関記載欄								

備考 数字は、算用数字を用い、※欄は記入せず、のある欄は、該当するの中に 印をつけてください。