

2級  
木造 建築士免許申請書（第一面）

[記入注意] 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□の中にレ印を付けてください。

私は、 <b>2級木造</b> 建築士の免許を受けたいので、本籍の記載のある住民票の写し等を添えて申請します。  私は、下記事項が真実で、かつ、正確であることを誓います。 令和 年 月 日  新潟県指定登録機関 公益社団法人 新潟県建築士会長 様  氏名 _____					
ふりがな 氏名		生年月日	S H R	年 月 日生	写真貼付欄 注意 1. 申請者本人のみ 2. 6ヶ月以内に撮影したもの 3. 正面、無帽、無背景 4. 縦45mm×横35mm  * 写真の裏面に県名と氏名を記入してから、のりですっかりと張り付けてください。
現住所	〒			電話	
試験に合格した 時期・番号	合格通知書日付	合格番号		3 A-	
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"/>				
1～3 学歴又は実務により申請する場合に記入	学校名	学部名・学科名	入学・卒業（修了） 年月		建築実務経験期間の 合計  年 月
			年 月入学 年 月卒業（修了）		
			年 月入学 年 月卒業（修了）		
4 建築設備士により申請する場合に記入	登録番号		登録の年月日		
	第	号	年 月 日		
5 建築士法第4条第5項により申請する場合に記入	免許名称	免許者名	免許の年月日		資格認定書の年月日
			年 月 日		年 月 日

(第二面)

欠 格 事 由	1 禁錮以上の刑に処せられたことがありますか。 <span style="float: right;">ある<input type="checkbox"/> ない<input type="checkbox"/></span> あるときはその罪及び刑_____日 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 <span style="float: right;">年 月 日</span>										
	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。 <span style="float: right;">ある<input type="checkbox"/> ない<input type="checkbox"/></span> あるときはその罪及び刑_____日 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 <span style="float: right;">年 月 日</span>										
	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1級建築士、2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。 <span style="float: right;">ある<input type="checkbox"/> ない<input type="checkbox"/></span> あるときは、その日 <span style="float: right;">年 月 日</span>										
	4 建築士法第10条第1項の規定による業務停止の処分を受け、その停止の期間中に建築士法第9条第1項第1号の規定により1級建築士、2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。 <span style="float: right;">ある<input type="checkbox"/> ない<input type="checkbox"/></span> 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 <span style="float: right;">年 月 日から 年 月 日まで</span>										
	5 精神の機能の障害により2級建築士又は木造建築士の業務を適正に行うに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない状態ですか。 <span style="float: right;">はい<input type="checkbox"/> いいえ<input type="checkbox"/></span>										
※ 番 査 欄	手 数 料 確 認	写 真 照 合	住 民 票 照 合	合 格 者 照 合	欠 格 番 査	名 簿 登 録	免 許 ・ 発 行				
※登録番号					※登録年月日		年 月 日	※受付番号			

以下の事項は、円滑な登録実施のために必要となりますので、記入についてご協力ください。

告 示 等 に 基 づ く 学 歴 等 区 分  (登 録 申 請 時)	<input type="checkbox"/> 5 0 大学・短大・高専卒 40単位	<input type="checkbox"/> 5 1 職能大(短大)卒 40単位	<input type="checkbox"/> 5 2 大学・短大・高専・ 職能大等卒 30単位	<input type="checkbox"/> 5 3 大学・短大・高専・ 職能大等卒 20単位
	<input type="checkbox"/> 5 4 高校・中学卒 20単位	<input type="checkbox"/> 5 5 高校・中学卒 15単位	<input type="checkbox"/> 5 6 専修(高校卒) 2年以上 40単位	<input type="checkbox"/> 5 7 専修(高校卒) 2年以上 30単位
	<input type="checkbox"/> 5 8 専修(高校卒) 1年以上 20単位	<input type="checkbox"/> 5 9 専修・職訓校 (中学卒)2年以上 15単位	<input type="checkbox"/> 6 0 専修・職訓校 (中学卒)1年以上 10単位	<input type="checkbox"/> 6 1 職訓校(高校卒) 3年以上 30単位
	<input type="checkbox"/> 6 2 職訓校(高校卒) 1年以上 20単位	<input type="checkbox"/> 6 3 職訓校(中学卒) 3年以上 20単位	<input type="checkbox"/> 6 4 実務経験	<input type="checkbox"/> 6 5 その他 (建築設備等)