

令和 年 月 日

福井県土木部都市計画課長 あて

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

## 被災宅地危険度判定士養成講習会申込書

所属名	職名	氏 名	連絡先電話番号

### <注意事項>

- ・申込書には必ず連絡先電話番号を記入してください。
  - ・申込締切後に受講決定通知書を所属あてメールします。
  - ・受講決定通知後は、福井県被災宅地危険度判定士登録要綱様式第1号、2号、3号、5号のうち必要なものを、写真（縦3cm 横2cm、電子データ可）を添えて、都市計画課担当まで提出してください。
  - ・当日は時間厳守をお願いします。開始5分前には着席してください。
  - ・やむを得ず欠席する場合は前日までに連絡をくださるようお願いします。