

[受講料無料]

CPD
認定講習

令和4年度宮崎県

被災建築物応急危険度判定講習会



応急危険度判定士は、大地震発生後の余震などによる二次災害から住民の命を守るため、ボランティアとして、被災直後に建築物の倒壊等の危険性を判定します。

未登録の建築士をはじめ、既に登録済の皆様も是非ご参加ください。

[主催：宮崎県 協力：一般社団法人宮崎県建築士会]

1. 開催地、開催日、会場、定員

開催地	開催日	会場	定員
宮崎市	令和4年11月21日(月)	宮崎市民文化ホール会議室 宮崎市花山手3丁目52-3 TEL:0985-52-7722	50名
都城市	令和4年12月2日(金)	都城市中央公民館大会議室 都城市姫城町7-8 TEL:0986-24-5969	40名
宮崎市	令和4年12月14日(水)	宮崎市高岡地区農村環境改善センター 宮崎市高岡町内山2880-1 TEL:0985-82-0710	30名
西都市	令和5年1月11日(水)	西都市コミュニティセンター図書室 西都市聖陵町2丁目26 TEL:0983-43-0377	40名

※各会場とも駐車台数に限りがあります。出来るだけ公共交通機関をご利用ください。

2. 時間割等

【宮崎市花山手会場】・・・募集定員：50名

時間割	講習内容	講師
13:30~14:40	講習「建築物省エネ法の改正について」 ～宮崎型気候風土適応住宅基準の運用～	県の担当職員ほか
14:50~16:50	講習「応急危険度判定士制度について」	

CPD
3単位

【都城市会場・西都市会場】・・・募集定員：各40名

時間割	講習内容	講師
10:00~12:00	講習「応急危険度判定士制度について」	県の担当職員ほか
13:10~16:10	ワークショップ「応急危険度判定のはじめ方」	

CPD
5単位

【宮崎市高岡町会場】・・・募集定員：30名

時間割	講習内容	講師
10:00~12:00	講習「応急危険度判定士制度について」	県の担当職員ほか
13:10~16:10	実際の建物を使用した模擬判定訓練	

CPD
5単位

3. 受講料 無料

4. 申込方法 ・下記の申込書兼受講票に必要事項をご記入のうえ、**建築士会本部事務局まで FAX 又はメールによりお申し込みください。**
- ・申し込みが確認できましたら、受講票を FAX により送付いたします。
 - ・講習会当日、会場受付にて受講票と引き換えに講習資料をお渡ししますので、**必ず受講票をご持参ください。**
5. 申込先 (一社)宮崎県建築士会事務局 (宮崎市別府町 2-12 宮崎建友会館 3 階)
TEL : 0985-27-3425 FAX : 0985-27-3698
6. 申込締切 資料準備の都合により、**各会場とも開催日の 10 日前まで。**ただし、定員になり次第申込を締め切らせていただく場合がありますので、ご了承ください。

新規登録・更新手続きについて

【新規の場合】一級・二級・木造建築士、又は一級・二級建築施工管理技士の有資格者の方でかつ本講習を受講された方は、『登録申請書』を提出することができます。

なお、上記資格をお持ちでない行政職員の方は、本会にお問い合わせください。

【更新の場合】本年度更新を迎える方や既に有効期限が過ぎている方は、『登録証更新届』の提出をお願いします。**令和 4 年 12 月 28 日までに提出**してください。

※更新の場合、本講習を受講する義務はありませんが、最新の情報等をお知らせする機会のため、是非受講されることをお勧めします。

上記書類と顔写真 2 枚 (カラー版 縦 3.0 cm×横 2.5 cm) を講習会場にて提出されるか、本会本部事務局に持参又は郵送してください。※申請書類は、本会 HP からダウンロード可

(一社) 宮崎県建築士会事務局 宛

FAX : 0985-27-3698

「被災建築物応急危険度判定講習会」申込書 兼 受講票

ふりがな			受付No.	※記入不要	
氏名					
生年月日	西暦	年 月 日 (歳)	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
応急危険度判定士登録	<input type="checkbox"/> 未登録 ※期限切れの方は登録済に <input checked="" type="checkbox"/> してください <input type="checkbox"/> 登録済 (判定士登録番号)		CPD 登録 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 登録番号 (4500)		
勤務先名 ※若しくは 自宅住所を記載	〒 _____		[勤務先の種別 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 民間]		
	TEL () - / FAX () -				
建築士会会員	<input type="checkbox"/> 正会員・準会員 () 支部		<input type="checkbox"/> 非会員		
建築士資格	<input type="checkbox"/> 1 級 () 号	<input type="checkbox"/> 2 級 <input type="checkbox"/> 木造 () 都道府県 () 号			
その他資格	建築施工管理技士 <input type="checkbox"/> 1 級 <input type="checkbox"/> 2 級 () 号				
希望会場名	<input type="checkbox"/> 11/21 宮崎市花山手会場 (CPD : 3 単位)		<input type="checkbox"/> 12/2 都城市会場 (CPD : 5 単位)		
	<input type="checkbox"/> 12/14 宮崎市高岡町会場 (CPD : 5 単位)		<input type="checkbox"/> 1/11 西都市会場 (CPD : 5 単位)		

※ 該当する項目・希望する会場名にをしてください。登録番号・資格番号を忘れずに記入してください。勤務先名については、所属名 (△△課・・) まで記入してください。