

平成28年度福井県被災建築物応急危険度判定模擬訓練ご案内

被災建築物応急危険度判定の実施体制の整備を推進するため、判定の実施主体である市町および判定活動を行う震災建築物応急危険度判定士による連絡訓練および判定訓練を行い、応急危険度判定業務について理解を深める。

CPD 4単位

・開催日程等

講習区分	開催日	会場	定員	時間
連絡訓練	平成28年9月28日(水)	—	—	10:00～
判定訓練	平成28年9月29日(木)	雲浜公民館 (交流ターミナルセンター) 2階ホール 小浜市城内二丁目5-16 TEL 0770-52-9080	100名	10:00～16:00 受付9:30～

*駐車可能台数に限りがありますので、なるべく乗り合わせでご参加ください。

開催日	時間	内容
9/28(水) [連絡訓練]	10:00～	迅速な連絡体制を整備するため、携帯メールを使用した連絡訓練を行います。9/29判定訓練のお知らせを一斉メールしますので、受信を確認したら、速やかに info@fukuiken-kenchikushikai.or.jp までメールの返信をお願いします。
9/29(木) [判定訓練]	10:00～10:10 10:10～11:10 11:20～12:00 12:30～13:00 13:00～15:30 15:30～16:00	挨拶 ① 応急危険度判定とその考え方 「木造建築物の応急危険度判定と被災度区分判定」 ② 応急危険度判定業務について (調査表の記入方法) ③ 判定コーディネーター業務等について [行政職員のみ] ④ 判定実地訓練等 (木造平屋建て住宅) ⑤ 解説および講評

1. 講師 ・一般財団法人日本建築防災協会副理事長
千葉大学名誉教授 村上雅也 先生
・福井県土木部建築住宅課 担当職員

2. 受講料 無料

3. 受講資格・受講申し込み等

受講資格 (①～③のいずれかに該当する方)	①応急危険度判定士 ②県内に在住または勤務する建築士 (一級・二級・木造) で判定士に登録される意思のある方 *ボランティアとして、被災地での活動に参加できる方に限ります。 ③行政職員
申込受付期日	・9/16(金) 必着 ただし、定員になり次第締め切らせていただきます。
申込提出方法	・裏面の受講申込書に必要事項を記入のうえ、(一社) 福井県建築士会まで FAX してください。FAX (0776) 24-9570 (郵送または持参でも可) ・折り返し受付押印済の受講票を FAX または郵送で返送いたします。 (受講票は講習会当日、必ず持参してください。)
その他注意事項	★裏面記載の持参物を、9/29(当日)に必ず持ってきてください。 ●新規登録の方は、9/29(当日)に以下のものを必ず持参してください。 ・身分証明書の写し (運転免許証または住民票等) ・建築士免許証の写し ・写真1枚 (縦3cm×横2.5cm で無帽・正面・上半身・カラーで6か月以内の撮影。写真裏面に氏名を記入) ●更新 (期限切れ)、再交付希望の方は、受講申込み時に申し出てください。 ●昼食は各自で準備してください。

5. 申込先 (郵送先)・問合わせ先： 一般社団法人 福井県建築士会

〒910-0854 福井市御幸3丁目10-15 福井県建設会館内 2階 TEL (0776) 24-8781

主催/福井県被災建築物応急危険度判定協議会

<http://www.pref.fukui.lg.jp/doc/kenchikujuutakuka/index1.html>

平成28年度福井県被災建築物応急危険度判定模擬訓練

受講申込書(受講票)兼 認定申請書

《宛先》 (一社) 福井県建築士会あて FAX (0776) 24-9570

申込受付期日：平成28年9月16日(金) 必着

記載漏れが無いように太枠内を記入して下さい。 受付印のあるものが当日の受講票となります。

★連絡先の電話番号とFAX番号を必ず記入してください。

ふりがな		判定士認定	<input type="checkbox"/> 有 認定日平成 年月日 認定番号第 ー 号 <input type="checkbox"/> 無(認定申請する・行政職員)
氏名	(才)		
生年月日	昭和・平成 年 月 日	性別	☆ 男・女
建築士資格	一級・二級・木造	二級・木造のとき登録都道府県	
登録年月日	昭和・平成 年 月 日	登録番号	第 号
住所	〒 ー	TEL() ー	FAX() ー
勤務先 (連絡先)	名称 所在地	〒 ー ★連絡 TEL () ー ★連絡 FAX【受講票送付先】 () ー	
所属団体 (番号に0印を付けてください。複数可。)	1. (一社)福井県建築士会 (ー)支部 2. (一社)福井県建築士事務所協会 3. (協)福井県建築設計監理協会 4. (一社)福井県建築組合連合会 5. (一社)福井県建設業協会 6. (一社)福井県建築工業会 7. その他 ()		
業務内容 (主たる業務を1つ 選び番号に0印を 付けてください。)	1. 建築設計(2および3を除く) 2. 構造設計 3. 設備設計 4. 積算 5. 工事監理または工事の指導監督 6. 現場管理 7. 技能労務 8. 手続代行 9. 調査または鑑定 10. 敷地の選定等の企画 11. 研究または教育 12. 行政 13. その他 ()		
携帯電話 メールアドレス	(9月28日(水)10:00~行う連絡訓練に使用する他、更新等の案内に使用します。ご協力をお願いします。)		
血液型	A・B・AB・O (RH+・RH-)		
判定協力 (協力できる事項に 0印を付けてくださ い。複数回答可。)	1. 判定調査団員として県外の被災地に派遣されることに協力できる。 2. 県内の被災地の判定調査活動に協力できる。 3. 居住地や勤務地の周辺地域の判定調査活動に協力できる。 4. 学校、病院など被災時に判定の優先を要する建物の判定調査活動に協力できる。 5. 一般建築物の判定調査活動に協力できる。		
※ 9/29 会場	※ 持参物	※ 受付印	
雲浜公民館 (交流センター) 2階ホール 小浜市城内二丁目5-16 TEL 0770-52-9080 9:30~受付、10:00~講習	●認定申請される方 ①身分証明書(運転免許証等)の写し ②建築士免許証の写し ③写真1枚(縦3cm×横2.5cm)裏面に氏名記入 ●判定士の方 認定証、判定士手帳(青色)、マニュアル(緑色テキスト) ●受講者全員 受付済の受講票、筆記用具、ヘルメット、コンバックス ●昼食	※ 受講番号	

※9月28日(水)10:00~行うメールによる連絡訓練には必ず参加してください。