別記様式１

年　　月　　日

石　川　県　知　事　様

 （申請者）

住所　〒

氏名

ゼロエネ住宅アドバイザー認定申請書

石川県ゼロエネ住宅アドバイザー認定要領第３第１項の規定により、下記のとおりゼロエネ住宅アドバイザーの認定を申請します。

　なお、下記に記載の内容は事実に相違ありません。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　　月　　　日生（満　　　歳） |
| 所有資格 | □　一級建築士　　登録番号（　　　　　　　　　）* 二級建築士　　登録番号（　　　　　　　　　）
* 木造建築士　　登録番号（　　　　　　　　　）
 |
| ※免状の写しを添付してください。 |
| 講習会受講年月日 | 設計 | 　　年　　月　　日 | 改修 | 　　年　　月　　日 |
| ※講習会受講の実績として、原則、講習会修了証書・受講済証等の写しを添付してください。 |
| 専門分野 | 種 別 | □　建　築　　　　　　□　設　備（電気・給排水） |
| 業 務内 容 | □ 設計、工事監理* 工事施工

・建築工事全般　　・電気工事全般　　　・給排水衛生工事全般・窓サッシ　　　　・太陽光発電　　　　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 所属する事業所 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 連絡先 | TEL（□勤務先　□自宅） |  |
| FAX（□勤務先　□自宅） |  |
| E-MAIL（□勤務先　□自宅） |  |
| ※連絡先は、県ホームページ「ゼロエネ住宅アドバイザー名簿」に掲載します。 |
| 業務実績 | ※住宅の設計または工事監理の業務実績として、その物件名と実施年度を記入してください（代表的な物件１件以上） |
| 物　件　名 | 担当業務 | 実施年度 |
|  |  |  |