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	T　E　L（□勤務先　□自宅）			
	F　A　X（□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