

# 一級建築士住所等の届出〔B〕 記入要領

[一級建築士 登録事項変更届・書換え交付申請]  
[構造・設備設計一級建築士 一級建築士登録事項変更に伴う書換え交付申請]

- ※ 黒または青色のボールペン（インクが消せるものは使用不可）を使用し、楷書で丁寧に記入してください。
- ※ パソコンでの入力も可能です。その場合は黒字で入力してください。
- ※ 「申請書」と重複する項目も略さず、同じ内容を記入してください。
- ※ 書式をホームページからダウンロードする場合は、A4サイズの用紙に印刷してください。

- 氏名・姓名は**住民票の記載どおり**に記入して下さい。
- 免許証へ旧姓・通称名の併記をご希望の場合は「1 する」に○をつけ、旧姓・通称名欄に記入して下さい。  
※旧姓・通称名は、住民票（旧姓は旧姓欄、通称名は通称名欄）に記載されている必要があります。  
※住民票に旧字体や特別な字体で氏名の記載がある場合、免許証でも同じ字体の使用が可能です。

### コード欄

**都道府県コードを参照**

- 本籍、住所、勤務先、申請都道府県(住所地の都道府県)のコードは、コード表を参照し、2桁の値で記入して下さい。(例:1→01)
- 業務の種別は、2桁の値で記入して下さい。(例:1→01)
- 複数の該当する場合は、主なもの1つを記入して下さい。

第三号書式(第八次改訂)(郵便はがき) 一級建築士住所等の届出 届出日 令和 7 年 3 月 2 日

氏名	ふりがな <b>けんちく はなこ</b> <b>建築 花子</b>	生年月日	S 昭 6 年 7 月 1 9 日 ①平 ②令	性別	1 男 ②女
本籍	<b>新潟 南魚沼 湯沢 三国 ×× 番地</b>	住所	ふりがな <b>かながわけん よこはまし あおばく わかくさだい あさひまんしょん</b> 〒 <b>2 2 7 - × × × ×</b> <b>神奈川 横浜 青葉区若草台 ×-×-×</b> (マンション名・部屋番号等) <b>朝日マンション A-5 0 1 号室</b> 電話 <b>0 4 5 - 1 2 3 - × × × ×</b>	登録番号	第 <b>1 2 3 × ×</b> 号 登録年月日 S 昭 6 年 4 月 × × 日 ①平 ②令
業務の種別	①建築設計(2及び3を除く) 2.構造設計 3.設備設計 4.積算 5.工事監理又は工事の指導監督 6.現場管理 7.調査又は鑑定 8.手続代理 9.敷地選定等の企画 10.研究又は教育 11.行政 12.その他				
勤務先	名称 <b>株式会社 □□建築設計事務所</b> (職名) <b>登録 太郎</b>	所在地	〒 <b>1 0 8 - × × × ×</b> <b>東京 港 芝 ×-×-×-×</b> (ビル名等) <b>田町ビル5階</b> 電話 <b>0 3 - 3 4 5 6 - × × × ×</b>		

(記入注意) 1.業務の種別及び勤務先の欄は、建築に関する業務に従事しているときに記入して下さい。  
2.業務の種別欄は、該当する数字を○で囲んで下さい。2種以上の業務に従事しているときは、主に従事しているもの1つを○で囲んで下さい。  
3.都道府県に勤務しているときは、その事務所の開設者名を勤務先の名称の欄に併記して下さい。

### 本籍

- 住民票の記載どおりに記入して下さい。
- 外国籍の方は本籍欄を空欄とし、右下の外国籍欄に国名コードと国名を記入して下さい。

### 住所

郵便番号・都道府県名・マンション名や部屋番号等を省略せずに記入して下さい。  
※記載された住所に「免許証明書の交付通知ハガキ」(対面交付者)を送付します。

### 勤務先名称

建築に関する業務に従事している方は、勤務先の名称を記入して下さい。勤務先が建築士事務所の場合は開設者名(開設者が法人の場合は代表者氏名)も併記して下さい。

### 手続種別

あてはまる項目全てに「✓」をつけて下さい。

例: 改姓の上、新たに旧姓併記を希望する場合  
⇒手続種別の「2」と、手続理由の「06」「07」に「✓」をつけて下さい。

〔B〕

申請都道府県 **神奈川** 都道府県コード **1 4**

手続種別(上段)と理由(下段) ※該当するもの全てに✓をつけてください。

<input type="checkbox"/> 01 汚損	<input type="checkbox"/> 06 改姓・字体変更	<input type="checkbox"/> 09 構造新規	<input type="checkbox"/> 13 携帯免許	<input type="checkbox"/> 17 改姓・字体変更
<input type="checkbox"/> 02 一級再交付	<input type="checkbox"/> 07 旧姓・通称名等	<input type="checkbox"/> 10 構造再交付	<input type="checkbox"/> 14 写真変更	<input type="checkbox"/> 18 旧姓・通称名等
<input type="checkbox"/> 03 死亡	<input type="checkbox"/> 08 その他	<input type="checkbox"/> 11 設備新規	<input type="checkbox"/> 15 受講履歴	<input type="checkbox"/> 19 写真変更
<input type="checkbox"/> 04 その他		<input type="checkbox"/> 12 設備再交付	<input type="checkbox"/> 16 その他	<input type="checkbox"/> 20 受講履歴
				<input type="checkbox"/> 21 その他

証明写真貼付欄  
注意  
1.申請者本人のみ  
2.6ヶ月以内に撮影したもの  
3.正面、無帽、無背景  
4.縦45mm×横35mm  
\*写真の裏面に申請都道府県名と氏名を記入してから、のりでしっかりと貼り付けてください。  
\*顔の大きさは灰色部分程度のものとして下さい。  
\*貼付した写真はカードに転写されます。

フリガナ **ケン チク** フリガナ **ハナ コ**  
姓 **建築** 名 **花子**

※楷書で大きくはっきりと記入してください。(特に特別な字体があるとき)

旧姓あるいは通称名の併記 ※1  
① する →「する」の場合は以下の旧姓あるいは通称名欄にご記入ください。  
2 しない

フリガナ **コク ド** フリガナ  
旧姓 **国土** 通称名 ※2

構造・設備設計一級建築士証の再交付を申請する場合に記入  
構造設計一級建築士 士証番号 設備設計一級建築士 士証番号  
**1 2 × ×**

二級建築士・木造建築士をお持ちの方は、該当の番号に○をつけてください。  
2 二級建築士 3 木造建築士

### 証明写真

被写体が暗い・不鮮明、目に髪がかかる等の写真は受付できません。  
※本届出に貼付した写真を免許証明書に転写します。

### 日中のご連絡先

申請内容についてお問合せする場合がありますので、携帯電話番号・メールアドレスを記入してください。

連絡可能な日中のご連絡先 **0 9 0 - 1 2 3 4 - × × × ×**

連絡可能なメールアドレス **kenhiku-××@○○○.jp**

外国籍 国名 **国名コードを参照**

### 構造・設備設計一級建築士証

構造・設備設計一級建築士証をお持ちの方で、建築士証の書換え交付申請を行う場合は、建築士証の番号を記入してください。

個人情報保護について 1) 記入された内容は個人情報保護法に基づき適切な方法で管理します。 2) 記入された内容は一級建築士名簿(建築士データベース)に記録・管理され、カード型免許証明書の作成及び閲覧(一級建築士名簿の登録事項のみ公開)に利用する以外の目的としては使用しません。