

[受講料：無 料]



CPD

認定講習

令和 8 年度宮崎県

被災建築物応急危険度判定講習会

被災建築物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、本講習会にご参加ください。

[主催：宮崎県 実施機関：一般社団法人宮崎県建築士会]

1. 開催地、開催日、会場、定員

(20260617 版)

| 開催地 | 開催日 | 会 場 | 定員 |
|-----|----------------------|--|------|
| 宮崎市 | 令和 8 年 9 月 18 日 (金) | 宮崎市民文化ホール 会議室 1-3 宮崎市花山手東 3 丁目 25-3 TEL : 0985-52-7722 | 40 名 |
| 都城市 | 令和 8 年 10 月 21 日 (水) | 都城市未来創造ステーション 会議室 1 都城市中町 16-15 (市図書館横) TEL : 0986-36-5720 | 40 名 |
| 日向市 | 令和 8 年 11 月 6 日 (金) | 日向ひとものづくりセンター 視聴覚室 日向市日知屋 8097-2 TEL : 0982-55-1116 | 40 名 |

※一部会場で、募集定員を調整させていただく場合があります。ご了承ください。

2. 時 間 割 等 ※各会場とも、受付を開始 30 分前から行います

【 宮崎市会場 / 都城市会場 】

| 時間割 | 講習内容 | 講 師 |
|-------------------|--|----------|
| 13 : 10 ~ 14 : 50 | 講習「応急危険度判定士制度について」 | 県の担当職員ほか |
| 15 : 00 ~ 16 : 00 | コーディネーター養成講習 発災後の実施本部等の立ち上げから、判定士の要請・受入に至るまでの流れについて理解を深めていただく講習です | |

CPD
3 単位

【日向市会場】 (日向市会場は、午前・午後とも受講した場合に CPD 5 単位を取得できます)

| 時間割 | 講習内容 | 講 師 |
|-------------------|---|----------|
| 10 : 10 ~ 11 : 50 | 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 : 30 | 実際の建物を使用した模擬判定訓練 参加される方は、作業着・ヘルメットをご持参ください | |

CPD
5 単位

3. 受 講 料 無 料

- 申込方法 • 裏面の申込書に必要事項をご記入のうえ、FAX 又はメールによりお申し込みください。申込が確認できましたら、受講票を FAX により返送します。
- 講習会当日、会場受付にて受講票と引き換えに講習会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)
FAX：0985-27-3698 TEL：0985-27-3425
E-mail アドレス：info@miyazaki-aba.or.jp

6. 申込締切 資料の準備のため、各会場とも開催日の 1 週間前までにお申し込みください。
ただし、定員に達した場合は、締切前でも受付を終了します。

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の方が本講習を受講された場合に、『登録申請書』の提出より新規登録ができます。行政職員の方は無資格でも条件を満たせば登録できます。申込先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』の提出により更新登録ができます。令和 8 年 12 月 23 日(水)までに提出(必着)いただいたときに、令和 9 年 2 月 1 日付けで登録証を更新します(郵送にて交付予定)。提出期限を過ぎると、交付が遅くなる場合があります。予めご了解ください。

※更新の場合、本講習の受講義務はありませんが、最新の情報等をお伝えする機会でもありますので、是非ご受講ください。

上記の書面に顔写真 2 枚(カラー版、縦 3.0 cm×横 2.4 cm)を添えて会場受付に提出いただくか、申込先まで持参又は郵送してください。

※申請書のダウンロードはコチラから <https://miyazaki-aba.or.jp/information/999/>

(一社)宮崎県建築士会 宛

FAX : 0985-27-3698

「被災建築物応急危険度判定講習会」申込書

| | | | | |
|-----------------------|---|---|--|---|
| ふりがな | | | 受付No. | ※事務局記入欄 |
| 氏名 | | | | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日 | 受講日の年齢 (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 | | CPD 登録 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | |
| | <input type="checkbox"/> 登録済 (判定士登録番号) | | 登録番号 (4500) | |
| 勤務先名 ※課名等も記入してください | [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"/> 9/18 宮崎市会場(CPD：3 単位) <input type="checkbox"/> 10/21 都城市会場(CPD：3 単位) <input type="checkbox"/> 11/6 日向市会場(CPD：5 単位) | | | |

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

申込内容を確認後、FAX により受講票を送信します。講習会場にご持参ください。