APECアーキテクト **再登録**の審査及び再登録申請書　**様式 ８**

**（1枚目）2025/R7**

|  |
| --- |
| 私は、APECアーキテクトの再登録の審査及び再登録を申請します。  私は、この審査及び登録に申請した書類等の内容が真実で、かつ、正確であることを誓います。  また、わが国及び実務を行う相手エコノミーの専門家の行動規範を遵守することに同意します。  なお、申請した書類等の内容が真実と異なる場合には、登録を取消されても異存ありません。  また、再登録後、上記同意に反した事実が判明した場合には、登録を抹消されても異存ありません。  2025年　　月　　日  日本APECアーキテクト・プロジェクト・モニタリング委員会　委 員 長 殿  公益財団法人建築技術教育普及センター　　　　　　　　　　　 理 事 長 殿  申請者氏名(自署) |

**＜　登　録　事　項　内　容　表　＞**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 失効前の登録番号 | |  | |
| フリガナ | |  |  |
| 氏名 | | （姓） | （名） |
| Name（氏名） | | （Last Name／姓） | （First Name／名） |
| 生年月日（西暦）（本人確認に使用） | | 年　　　　　月　　　　日 | |
| 一級建築士免許の登録番号 | |  | |
| 以下の項目について該当する項目にチェック ✔ をご記入下さい。  ■現在、一級建築士の免許の取り消しを受けていますか。　　　　　　　 　□はい　　　　□いいえ  ■現在、一級建築士としての業務の停止を命ぜられていますか。　　　 　　　　　□はい　　　　□いいえ | | | |
| ※書類不備等があった場合の連絡は、原則として、自宅（メールアドレス）に連絡をいたします。  なお、勤務先に連絡を希望する方は、右記に ✓ をつけて下さい。　　　　　□　勤務先に連絡を希望します | | | |
| 自  宅 | 住所 | 〒 | |
| TEL |  | |
| E-mail |  | |
| 勤  務  先 | 会社名  所属部署  役 職 |  | |
| 所在地 |  | |
| TEL |  | |
| E-mail |  | |
| 登  録  情  報 | Organization  （英語表記） |  | |
| Address  (英語表記) | 〒 | |
| 登録又は免許付与されている  他のエコノミー | | 有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　・　　　無 | |
| 他のエコノミーのAPECアーキテクトと共同で業務を行うことに関する希望の有無 | | 有　　　・　　　無 | |

＜記載事項内容表＞　　　　申請書等に使用する文字は、「ＪＩＳ第１水準・第２水準」として下さい。

①日本語表記は楷書で、英語表記はヘボン式ローマ字で記入して下さい。

②英語表記は、登録証及び登録簿に転記されますので、正確にご記入下さい。

**（２枚目）2025**

写　真　欄

縦4.5㎝×横3.5㎝

無帽・無背景・正面

上半身を写した証明写真

最近６ヶ月以内に

撮影したもの

2025年　　月 撮影

APECアーキテクト　再登録申請に係る

「専門家としての責任の有するアーキテクトとしての実務」の実施状況

１．再登録の審査申請時より遡った３年間※に専門家としての責任を有するアーキテクトとしての建築設計に関する実務の有無について、どちらかに○を付けて下さい。

※「審査より遡った３年間」とは、申請者の申請日ではありません。第１９回更新審査の場合（今回、「再登録」を行う場合）、２０２２年５月１日から２０２５年４月３０日までの期間となります。「専門家としての責任を有するアーキテクトとしての実務」内容については、『APECアーキテクト第１９回登録の更新審査申請のご案内』をご覧下さい。

有　　　　　　　　・　　　　　　　無

２．上記１．において「有」とした場合、その実務の内容（１件）を記入して下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当期間（西暦） | | 年　　　月　～　　　　年　　　月 |
| 勤務先 | 会社名 |  |
| 所属部署 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 | （　　　　　） |
| 実務の内容  （建築物名称、用途、規模、構造及び業務内容**（100字以内）**を記入して下さい。） | | ・建築物名称：  ・用　　　途：  ・規　　　模：  ・構　　　造：  ・業務内容（100文字程度）： |