（様式第４号）

　年　月　日

住まいのバリアフリーマスター登録申請書

　岩手県知事　　　　　　　様

登録申請者氏名

　いわて高齢者・障がい者にやさしい住まいづくり制度要綱（以下「要綱」という。）第６条第２項の規定に基づき、登録を申請します。この書面に記載の事項は、事実に相違ありません。

　また、勤務する建築士事務所の開設者の同意を得ており、私が住まいのバリアフリーマスターとして登録されることに支障はありません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性　　別 | 男　・　女 |
| 氏名 |  | 生年月日 | 　年　　月　　日 |
| 居住地 | 〒 | （電話） |  |
|  |
| 建築士免許 | 登録番号 | 一級・二級・木造 | （　　　　　）登録　第　　　号 |
| 勤務する建築士事務所 | 名称 |  | 登録番号 | 一級・二級・木造 |
| 第　　　号 |
| 所在地 | 〒 | （電話） |  |
|  |
| 欠格事由 | 申請者 | 過去５年以内における建築士法又はこれに基づく命令若しくは条例による処分の有無 | ある・ない |
| 禁固以上の刑の受刑の有無 | ある・ない |
| 建築士事務所 | 過去５年以内における建築士法又はこれに基づく命令若しくは条例による処分の有無 | ある・ない |
| 登録要件 | 要綱第７条第６号に規定する内容が県のホームページにより公表されることへの同意。 | 同意する・同意しない |
| 岩手県高齢者向け住宅リフォーム相談員である（であった）場合 | 登録番号 | 第号 | 顔写真貼付 |
| 登録年月日 | 　　年　　月　　日 |
| ※備考 |  | ※登録番号 | 第号 |
| ※登録年月日 | 　　年　　月　　日 |
|  |

注）１　※印欄は記入しないでください。

　　２　添付書類等

　　　　①　顔写真１枚貼付け（申請日前６ケ月以内に撮影した無帽、上半身、正面、無背景の縦４cm×横３cmのもので、裏面に撮影年月と氏名を記すこと。）

②　顔写真１枚（登録証貼付け用）

③　様式第４号別紙

（様式第４号別紙）

住まいのバリアフリーマスター登録要件実績申告書

　私は、いわて高齢者・障がい者にやさしい住まいづくり制度要綱第７条第１号の条件を満たしていることを申告します。この書面に記載の事項は、事実に相違ありません。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 実　績　の　種　類 | 配　点 | 具体的実績 | ※ |
| (１) | 高齢者又は障がい者の住まいづくり（バリアフリー、温熱環境等）に関する講習の講師の実績で知事が認めるもの（１回につき） | ３ |  |  |
| (２) | 住居専用部分について高齢者等配慮対策等級３以上を満たし、かつ、断熱等性能等級４又は一次エネルギー消費量等級４以上を満たす住宅の新築に係る設計の実績（１件につき。住宅型式性能認定を受けたものの設計を除く。その性能が証明されたものに限る。） | ２ |  |  |
| (３) | 住居専用部分について高齢者等配慮対策等級３以上を満たし、かつ、断熱等性能等級４又は一次エネルギー消費量等級４以上を満たす住宅リフォームに係る設計の実績（１件につき。その性能が証明されたものに限る。） | ２ |  |  |
| (４) | 法令に基づき整備された高齢者又は障がい者が居住するための施設で、省エネ基準を満たすものに係る設計の実績（１件につき。その性能が明確であるものに限る。） | ２ |  |  |
| (５) | 高齢者又は障がい者の住まいづくりに関する講習の受講の実績で知事が認めるもの（１回につき） | １ |  |  |
| (６) | 介護保険の対象となる住宅リフォームの設計の実績（１件につき） | １ |  |  |
| (７) | 岩手県高齢者向け住宅リフォーム相談員としての高齢者・障がい者の住まいづくりに関する相談対応実績（１件につき） | １ |  |  |
| (８) | その他、知事が住まいのバリアフリーマスターを登録する要件として適当と認める実績（１件につき） | 知事が適当と認める配点 |  |  |

注）１　※印欄は記入しないでください。

　　２　具体的実績欄に実績を記入してください。

３　具体的実績を証明する書類を添付してください。

（様式第７号）

　年　月　日

住まいのバリアフリーマスター登録事項変更届出書

　岩手県知事　　　　　　　様

氏名

（登録番号：　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| フリガナ |  |  |
| 氏名 |  |  |
| 居住地 | 〒　　　　　　　　　　　　（電話） | 〒　　　　　　　　　　　　（電話） |
| 建築士事務所 | 名称 |  |  |
| 所在地 | 〒（電話） | 〒（電話） |
| 登録番号 | 一級　・　二級　・　木造第　　　　　　号 | 一級　・　二級　・　木造第　　　　　　号 |
| 建築士免許 | 登録番号 | 一級　・　二級　・　木造大臣・（　　　　　）知事第　　　　　　号 | 一級　・　二級　・　木造大臣・（　　　　　）知事第　　　　　　号 |
| その他 |  |  |
| ※備考 |  |

注）１　変更のあった箇所のみ記入してください。

　　２　※印欄は、記入しないでください。

（様式第９号）

　　年　　月　　日

　岩手県知事　　　　　　　様

届出者氏名

（登録番号：　　　　　　）

住まいのバリアフリーマスター登録取り止め届出書

　住まいのバリアフリーマスターの登録を取り止めたいので、いわて高齢者・障がい者にやさしい住まいづくり制度要綱第10条第１項の規定により、届け出ます。

* 登録証を添付の上届け出てください。