

□□県被災建築物
応急危険度判定士登録証

写 真

氏名
生年月日
登録番号
登録年月日
有効期限

□ □ □ 知 事 印

東京都防災ボランティア登録証

写 真

氏 名
年 月 日生
種 類 建築物の応急危険度判定
No.

登録年月日 年 月 日

上記の者は、東京都防災ボランティア
であることを証明する。

東京都知事 印