

( \* 注意 : 申込順のため 1 月 1 5 日から受け付けます )

## セミナー申込用紙

応募される方は、下記にご記入のうえ FAX、E-mail でお送り下さい。

※質問・個別相談の無い方は電話でも受け付けております。

参加日 : 令和 5 年 2 月 2 4 日 ( 金 ) ( 講演 : 午後 1 : 3 0 ~ 2 : 5 0 )

参加者名 : \_\_\_\_\_ ( かな )

連絡先 : \_\_\_\_\_

所在地 ( 自宅・勤務先 ) : \_\_\_\_\_

参加人数 : \_\_\_\_\_ 人      個別相談 :  あり       なし

セミナーは何で知りましたか : \_\_\_\_\_

【定 員】 4 0 名 申込み順

【個別相談時間】 午後 2 時 5 0 分 ~ 3 時 5 0 分まで ( 先着 4 組 )

【申 込 先】 E-mail : s-sisetu@city.suginami.lg.jp

F A X : 0 3 - 5 3 0 7 - 0 7 7 2

電 話 : 0 3 - 3 3 1 2 - 2 1 1 1 ( 代表 )

保健福祉部障害者生活支援課 ( 内線 2 2 7 7 )

都市整備部住宅課 ( 内線 3 5 3 3 )

### 講演終了後個別相談 申込・内容記入用紙

( 個別相談の方には、確認等電話連絡をさせていただきます。 )

相談はどのような内容でも相談してください。相談がスムーズに進行できるよう、下記にご記入ください。(  を付けて下さい )

◎相談は 2 月 2 4 日 ( 金 ) 午後 2 時 5 0 分から順次行います

1. セミナーに参加した動機

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 自宅を利活用したい     | <input type="checkbox"/> 親族を思って話を聞きたい    |
| <input type="checkbox"/> 興味があったから      | <input type="checkbox"/> 福祉事業に関わった仕事をしたい |
| <input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) |  |

2. 相談したい内容

① 不動産のこと

- |                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 不動産を持っていること | <input type="checkbox"/> 不動産の取得を知りたいと思っている |
|--------------------------------------|--|

② 建物のこと

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 自宅を持っている      | <input type="checkbox"/> 空き家がある        |
| <input type="checkbox"/> 賃貸物件があるのか知りたい | <input type="checkbox"/> 法規・設備について知りたい |

③ 運営のこと

- |                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 補助金について知りたい  | <input type="checkbox"/> 運営法人を知りたい     |
| <input type="checkbox"/> 資金計画について知りたい | <input type="checkbox"/> 運営の実状について知りたい |

3. その他 ( 個別相談で聞きたい内容をお書きください )
