

(* 注意 : 申込順のため 1 1 月 1 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。

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

定員 : 4 0 名 申込順

個別相談時間 : 午後 3 時 0 0 分 ~ 4 時 0 0 分まで (先着 4 組)

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 : _____

申込先 : E-mail : s-sisetu@city.suginami.lg.jp

FAX : 03-5307-0772

電話 : 03-3312-2111 (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 1 1 月 2 4 日 (金) 午後 3 時 0 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)
