令和元年度　熊本県マンション管理基礎セミナー参加申込み書

|  |  |
| --- | --- |
| 住 　所※１ | 〒　　　－　　　　 |
| マンション名 | 棟　　　　　　号室 |
| 連絡先 | TEL:　　　　　　　　　　　　　FAX: |
|  | お名前 | 該当を○で囲んで下さい。 |
| 申込者代表  | （フリガナ） | ・マンション住民　・管理業者・マンション管理組合役員・その他 |
|  |
| 参　加　者（代表以外） | （フリガナ） | ・マンション住民　・管理業者・マンション管理組合役員・その他 |
|  |
| （フリガナ） | ・マンション住民　・管理業者・マンション管理組合役員・その他 |
|  |
| （フリガナ） | ・マンション住民　・管理業者・マンション管理組合役員・その他 |
|  |
| （フリガナ） | ・マンション住民　・管理業者・マンション管理組合役員・その他 |
|  |
| 個別相談内容（具体的に記載をお願いします。） |  |

※１：マンション管理会社の方の住所は、会社の所在地を記入して下さい。

**申込み方法**

　上記に記入していただき、下記の申込先まで、FAX:又は郵送にて申込み下さい。

　（定員が先着１００名ですので、定員になり次第締め切ります。ご了承下さい。）

　（個別相談は８組です。定員になり次第締め切ります。ご了承ください。）

**申込み及び問い合わせ先**

　　　一般財団法人熊本県建築住宅センター　　　担当　総務企画課　井上

　　　　〒８６２－０９５０　熊本市中央区水前寺６丁目３２番１号

　　　　TEL:　０９６－３８５－０７７１　　FAX:　０９６－２８５－６９６６

　　　　　（問い合わせの時間は、平日の８時３０分～午後５時００分までです。）

**申込み期間**10月1日（火）から１０月２１日（月）まで