

第1号様式（第2条関係）

相談員・講師等派遣申込書

年 月 日

川 崎 市 長 様

申請者（管理者等）

住 所	〒	—
氏 名		
電話番号等	TEL	— —
	FAX	— —
E-mail		

相談員・講師等の派遣を受けたいので、川崎市マンション管理組合登録・支援制度要領第2条第1項の規定に基づき、申し込みます。

管理組合 情報	所在地	
	マンション名	
	管理組合名	
連絡先 ※申請者と異なる場合のみ記載	住 所	
	氏 名	
	電話番号等	TEL — — FAX — —
	E-mail	

1 派遣希望日時

年 月 日 ( )

時 分から 時 分まで

2 開催場所 ( )

3 予定参加人数 人 (内こどもの人数 人)

4 希望相談内容、希望講演内容等

所管課使用欄

--

※申込書提出時に、派遣内容について協議させていただきます。