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。