

第2号様式（第2条関係）

相談員・講師等派遣事業実施報告書

年 月 日

川 崎 市 長 様

報告者（管理者等）

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

年 月 日付けで申込みをした相談員・講師等派遣について、川崎市マンション管理組合登録・支援制度要領第2条第6項に基づき、次のとおり報告します。

管理組合情報	所在地	
	マンション名	
	管理組合名	
連絡先 ※報告者と異なる場合のみ記載	住 所	
	氏 名	
	電話番号等	TEL — — FAX — —
	E-mail	
報告内容	派遣日時	月 日（ ） 時 分から 時 分まで
	実施内容	
	参加人数	人（内こどもの人数 人）
	相談員・講師名	

（添付書類）

- ・実施内容資料（当日配布資料、開催時写真等）