兵庫県公社住宅サービス　担当者　行

|  |
| --- |
| マンション管理セミナー　参　加　申　込　書11月2日（金）午後2～4時　兵庫県立ひょうご女性交流館 |
|  |

１． お申込代表者様（ご連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 管理組合名 |  |
| ご住所 | 〒 |
| ご担当者 |  |
| 携帯電話 |  |
| 電　　話 |  |
| FAX |  |

２. ご参加予定者　（上記ご担当者が参加されるときもご記入ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| お役職 | 御　氏　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※　受講票等は特段ございません。当日は会場へ直接お越しいただき、受付で管理組合名とお名前をお申し出ください。

※　記入欄が不足する場合は、この用紙をコピーしてご使用ください。

ただし、定員に達した場合はご遠慮させていただくこともありますので、あらかじめご了承ください。

＜セミナーに関するお問い合わせ先＞

　　神戸市中央区下山手通4－18－2　兵庫県公社館5F

　　　株式会社兵庫県公社住宅サービス　　担当：中橋

　　　　TEL　０７８－２３０－８８３４