

埼玉県空き家予防支援事業(相続おしかけ講座)講師派遣申込書

年 月 日

宛先 埼玉県都市整備部建築安全課長

申込者 団体名等 _____
 代表者名 _____
 住 所 _____

連絡先 氏 名 _____
 電 話 _____ - _____ -
 F A X _____ - _____ -
 メール _____ @ _____

埼玉県空き家予防支援事業(相続おしかけ講座)の講師派遣を申し込みます。

| | | | | |
|--|-----------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--|
| 講師の派遣を希望する集会等の概要 | 名称 | | | |
| | 開催地 | | | |
| | 参加人数 | | 参加者の年齢層 | |
| 希望日時 土日、祝日も可。 開催時間は、午前10時から午後8時終了を目安としてください。 | 第1希望 | _____年 _____月 _____日(_____) | _____時 _____分 ~ _____時 _____分 | |
| | 第2希望 | _____年 _____月 _____日(_____) | _____時 _____分 ~ _____時 _____分 | |
| | 第3希望 | _____年 _____月 _____日(_____) | _____時 _____分 ~ _____時 _____分 | |
| 希望講座時間 いずれかに | 45分 (講座30分、質疑応答15分) | 60分 (講座45分、質疑応答15分) | 75分 (講座60分、質疑応答15分) | |
| 駐車場の有無 いずれかに | あり ・ なし | 講師が利用する場合があります。 | | |
| 講座を希望した理由 | (講座に期待すること、特に講演を希望する内容なども記入ください。) | | | |

当申込内容は、講師(埼玉司法書士会又は埼玉県行政書士会)へ提供いたしますので、御了承ください。