

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

宛先 埼玉県都市整備部建築安全課長

年 月 日

| | | | |
|-----|--------|--------------------------------------|---|
| 申込者 | 団体名 | | |
| | 代表者名 | | |
| | 住所 | | |
| | いずれかに○ | 自治会・地域包括支援センター・社会福祉協議会・社会福祉法人・その他（ ） | |
| 連絡先 | 氏名 | | |
| | 電話 | — | — |
| | FAX | — | — |
| | メール | @ | |

| | | | | | |
|-----------------------------------|---|--------------|----------------------|---------------|--------------|
| 集会・会議等の概要 | 集会等名称 | | | | |
| | 参加者 | 予定人数 | | 年齢層 いずれかに○ | 高齢者・高齢者以外（ ） |
| | | 属性 いずれかに○ | 住民・施設入所者等・職員等・その他（ ） | | |
| | 会場 | 住所： | | | |
| | | 施設名： | | | |
| 設備 | 駐車場 | あり・なし | ※講師が使用する場合があります。 | | |
| | ホワイトボード | あり・なし | | | |
| 希望日時 ※土日、祝日可 ※午前10時から午後8時終了 | 第1希望 | 年 | 月 | 日（ ） | |
| | | 時 | 分 | ～ 時 分 | |
| 第2希望 | 年 | 月 | 日（ ） | | |
| | 時 | 分 | ～ 時 分 | | |
| 希望講座時間 ※いずれかに○ | ・60分（講座45分、質疑応答15分） ・75分（講座60分、質疑応答15分） ・その他（ ）※希望の時間等を御記入ください。 | | | | |
| 講座を希望した理由 | （申込理由、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。） | | | | |

＜申込者の方へのお願い＞

- ・申込内容は、講師（埼玉司法書士会又は埼玉県行政書士会）へ提供しますので、御了承ください。
- ・基本的に、講師との事前調整はありませんが、場合により講師から連絡があります。
また、講師と連絡を取りたい場合は、市町村窓口へ御連絡ください。
- ・当日は、参加者の筆記用具、マイク（可能な範囲で。特に参加者が高齢の場合。）をご用意ください。