令和２年度　空き家対策に関する実務講習会　受講申込書

１　受講申込講習会

|  |  |
| --- | --- |
| 開催年月日 | 開催会場 |
| 令和２年７月６日（月）  10:30～17:00 | 砂防会館 別館Ｂ ３階 六甲  （東京都千代田区平河町２－７－４） |

２　受講者氏名・事務連絡担当者氏名等

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 都道府県 | 市区町村 | 所属部課 | 職　　名 | 氏　　名 | 連絡先(TEL・FAX・E-mail) |
|  |  |  |  |  | TEL:  FAX:  E-mail: |
|  |  |  |  |  | TEL:  FAX:  E-mail: |
|  |  |  |  |  | TEL:  FAX:  E-mail: |
| 【事務連絡担当者氏名・所属・電話番号】  団体名　　　　　　　　所属　　　　　　　　職名　　　　　　　　　氏名  住所　　〒  TEL | | | | | |
| 【受講料の支払い方法】※１又は２のいずれかに○を付してください。  １　振込（請求書）希望　（当日受付で請求書をお渡しします。講習会受講後お振り込みください。）  　　　◆請求相手方：  （例：○○市長　△△　△△）  　　　◆請求日（次のいずれかに○を付してください）　・特に希望なし  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・令和　　年　　月　　日希望  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・空欄希望  ※記載のない場合、請求相手方は団体名、請求日は講習会の日付で請求書を発行します。  ２　現金払い希望　　　　（当日受付でお支払いください。領収書を発行します。） | | | | | |

(注)　受講票等は発行しません。会場受付に直接お越しください。

□申込期限　　令和２年６月２９日（月）

（申込期限後においても受講申込みをお受けできる場合がありますので、お問い合わせください。）

□申込先　　　一般財団法人　地方自治研究機構　研修部

〒104-0061　東京都中央区銀座７丁目14番16号

　 TEL　03-5148-0662　E-mail:koshu@rilg.or.jp

令和２年度　空き家対策に関する実務講習会　質問用紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 都道府県 | 市区町村 | 所属部課 | 氏名 |
|  |  |  |
| 【件　　名】 | | | |
| 【質問事項】 | | | |

(注)

１　御質問がある場合は、講習会開催日の２週間前までに、本様式によりメールで送付してください。

（メール送付先：koshu@rilg.or.jp）

２　御質問については、講習会当日に講師が解説しますが、質問数等によっては、全ては解説できない

場合がありますので、あらかじめ御了承願います。