**令和７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７年１０月１日（水）  10:30～17:00  （見逃し配信：10/14～10/28） | 全国都市会館 （東京都千代田区平河町２－４－２） |

　〇参加方法（どちらかに☑）　　□ 現地　　□ YouTubeによる配信（オンライン）

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・E-mail) |
|  |  |  |  |  | TEL:  E-mail: |
|  |  |  |  |  | TEL:  E-mail: |
|  |  |  |  |  | TEL:  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 | | | | | |
| 【受講料の支払方法】　※１又は２のいずれかに○を付して、必要事項をご記入ください。  １　振込（請求書）希望  （現地参加の方は、当日受付で請求書をお渡しします。またオンラインで受講される方は、  後日請求書を郵送いたします。）  　　　◆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  　　　　※記載のない場合、請求相手方は団体名とし、現地受講の方は開催日の日付で、オンライン受講の方は当機構からの請求書の送付日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。領収書を発行いたします。） | | | | | |

□申込期限　　令和７年９月２４日（水）

（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７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　ご質問がある場合は、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　ご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を解説できない場合が

ありますので、あらかじめご了承願います。