

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。