※ご記入いただきました参加申込書が参加票も兼ねています。当日ご持参いただき、受付でお渡しください。

**＜第２4回定例セミナー参加申込書 兼 参加票＞**

|  |
| --- |
| **日　時　平成２９年２月２４日（金）１４：００～１７：００**（１３：４０ 受付開始）**会　場　月島社会教育会館ホール**（月島区民センター4階）東京都中央区月島4丁目1番1号　　<http://chuo-shakyo.shopro.co.jp/tsukishima#access>**参加費**一般社団法人高齢者住宅推進機構　正会員・情報会員　⇒　無料一般財団法人サービス付き高齢者向け住宅協会　会員　⇒　無料一般参加　⇒　※１社につき10,000円※できるだけ多くの会員各位に参加していただきますよう、当分の間、正会員・情報会員はともに参加者数に関わりなく参加費を無料とします。なお、一般の方は、一社につき10,000円といたします。※また、今回に限り、(一財)サービス付き高齢者向け住宅協会　会員様につきましても、参加費は無料とさせていただきます。直前に開催しております、サービス付き高齢者向け住宅運営情報システム説明会と合わせ、是非ともご参加ください。 |

下記の申込書に必要事項をご記入の上、以下にE-mail（申込書添付）またはFAXでお送り下さい。

一般社団法人 高齢者住宅推進機構 事務局 宛

E-mail．info@shpo.or.jp　ＦＡＸ．０３－６６８６－１４１１

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ ふ り が な ） |  | 該当する欄に☑を付けてください。 |
| 法 人 名（会 員 名） |  | □推進機構会員□サ住協会員□一般 |
| 連 絡 先 | 住　所　 | 〒 |  | 都 道府 県　 |
|  |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| Ｅ-mail |  |
| ※一般の方は、請求書の送付方法に☑を付けてください。 | □メールに添付　　□郵　送 |
| 参加者名 | （ふりがな） |  | 12:40～の「サ高住運営情報公表システム説明会」も参加される場合には、☑をつけてください。 |
| お名前 |  |
| 所属・役職名 |  | □ 説明会参加 |
| （ふりがな） |  | 12:40～の「サ高住運営情報公表システム説明会」も参加される場合には、☑をつけてください。 |
| お名前 |  |
| 所属・役職名 |  | □ 説明会参加 |
| （ふりがな） |  | 12:40～の「サ高住運営情報公表システム説明会」も参加される場合には、☑をつけてください。 |
| お名前 |  |
| 所属・役職名 |  | □ 説明会参加 |
| 備考（※当日、お聞きになりたい内容やご質問等がございましたら、ご記入ください。参考とさせていただきます。） |
|  |

※ご記入頂きましたご連絡先に、当機構が開催するセミナー等のご案内を配信させていただく場合がございます。