※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。

**サービス付き高齢者向け住宅 運営情報公表システム 説明会**

**参加申込書 兼 参加票**

|  |
| --- |
| **日　時　平成２９年２月２４日（金）１２：４０～１３：４０**（１２：１０ 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> |

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](mailto: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 |  | | | | |
| 参加者名 | （ふりがな） | |  | | | | |
| お名前 | |  | | | | |
| 所属・役職名 | |  | | | | |
| （ふりがな） | |  | | | | |
| お名前 | |  | | | | |
| 所属・役職名 | |  | | | | |
| （ふりがな） | |  | | | | |
| お名前 | |  | | | | |
| 所属・役職名 | |  | | | | |
| 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(一社)高齢者住宅推進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。

※１４：００～同会場にて、(一社)高齢者住宅推進機構主催のセミナーを開催いたします。詳細は当機構ＨＰ（[http://www.shpo.or.jp](http://www.shpo.or.jp/)）

をご参照ください。