**＜第２５回定例セミナー参加申込書＞**

**日時　平成２９年５月２５日（木）１３：３０～１６：１０**（１３：００受付開始）

**会場　エムワイ貸会議室 お茶の水　Room Ｂ**

　　　東京都千代田区神田駿河台2-1-20お茶の水ユニオンビル**４階**

<http://meijiyasuda-life-hall.com/kashikaigishitsu-ochanomizu/access.html>

下記の申込書に必要事項をご記入の上、当推進機構まで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） | |  | | | | | □会　　員  □一　　般 | |
| ご 連 絡 先 | | 住　所 | 〒 | | |  | | 都 道  府 県 |
|  | | | | | | |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ | |  | | |
| Ｅ-mail |  | | | | | |
| ※一般の方は、ご請求書の送付方法に印を付けてください。 | | | | | □メールに添付　　□郵　送 | | | |
| 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、特に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。） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

※ご記入いただ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。

【お問合せ先】　一般社団法人 高齢者住宅推進機構　事務局

〒104-0032　東京都中央区八丁堀2-20-9　八丁堀ＦＲＯＮＴ４階

TEL.03(6682)3685　FAX.03(6686)1411

E-mail:info@shpo.or.jp　<http://www.shpo.or.jp>

※事務簡素化のため参加票の発行はいたしません。当日受付にて会社名とお名前をお伝えください。