**＜第２7回定例セミナー参加申込書＞**

**サービス付き高齢者向け住宅「ウエリスオリーブ町田中町」現地見学セミナー**

日　　時：平成30年3月22日（木）＜第１班＞13:00～15:00　定員15名

＜第 ２ 班＞15:00～17:00　定員15名

会　　場：「ウエリスオリーブ町田中町」（東京都町田市中町一丁目11番12号）

現地集合　※詳細は申込者様宛に別途ご連絡いたします。

ホームページ：http://wellith.jp/olive/machida/

下記の申込書に必要事項をご記入の上、当推進機構までEmail（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．**０３－６８６７－８５３６**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名  （会員名） |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| 見学希望日時  ※いずれかに✔ |  | ＜第１班＞　3月22日（木）**13：00～14：30** | | | | |
|  | ＜第２班＞　3月22日（木）**14：30～16：00** | | | | |
| ふりがな |  | | | | | |
| お名前 |  | | | | | |
| 所属・役職名 |  | | | | | |
| ご連絡先 | ＴＥＬ |  | | | ＦＡＸ |  |
| Ｅ-mail |  | | | | |
| 住　所 | 〒 |  | | | |
|  | | 都道  府県 |  | | |
|  | | | | | | |
| 見学希望日時  ※いずれかに✔ |  | ＜第１班＞　3月22日（木）**13：00～14：30** | | | | |
|  | ＜第２班＞　3月22日（木）**14：30～16：00** | | | | |
| ふりがな |  | | | | | |
| お名前 |  | | | | | |
| 所属・役職名 |  | | | | | |
| ご連絡先 | ＴＥＬ |  | | | ＦＡＸ |  |
| Ｅ-mail |  | | | | |
| 住　所 | 〒 |  | | | |
|  | | 都道  府県 |  | | |