

# 「マンション耐震セミナー」参加申込書

開催日：平成26年9月6日(土) 場所：都議会議事堂1階都民ホール(新宿区西新宿2-8-1)

お申し込みあて先：

特定非営利活動法人 建築技術支援協会(サーツ)

TEL:03-5689-2911 FAX:03-5689-2912

インターネットからのお申し込みは

<http://www.psats.or.jp/> (建築技術支援協会(サーツ)ホームページ)

このセミナーに関するお問い合わせは、東京都都市整備局マンション課 TEL03(5320)4944まで

※ FAXによるお申し込みは、この様式に必要な事項をご記入いただき、送信してください。

※ 先着250名の方には、後日ご案内状を送付する予定です。

※ 個別相談会は13:00から14:00の間実施しています。

|                         |  |             |                   |   |
|-------------------------|--|-------------|-------------------|---|
| 代表者氏名<br>(※必須)          | ふりがな   |             | 参加<br>人数<br>(※必須) | 名 |
|                         |  |             |                   |   |
| お住まい・<br>ご職業等<br>(複数選択) | (1)分譲マンション居住者  | (4)マンション管理士 | (7)マンション管理会社      |   |
|                         | (2)戸建住宅居住者   | (5)建築設計事務所  | (8)マンションオーナー      |   |
|                         | (3)マンション管理組合役員   | (6)建設会社勤務   | (9)その他職業( )       |   |
| 送付先・<br>連絡先<br>(※必須)    | ご住所  | 〒           |                   |   |
|                         | (マンション名<br>又は会社名)  | [ ]         |                   |   |
|                         | 電話番号   |             | FAX番号             |   |
|                         | E-mail   |             |                   |   |
| 個別相談<br>希望有無<br>(※必須)   | 有・無  |             |                   |   |
|                         | (いずれかに「○」。有の場合は、以下に相談の概要と予定来場時刻を記載してください。)   |             |                   |   |
| 相談概要                    | 下記の該当するもの(複数選択可)にチェック「レ」をしてください。<br><input type="checkbox"/> 技術相談 <input type="checkbox"/> 耐震診断費用等<br><input type="checkbox"/> その他(具体的には： )<br>当日は 時 分頃から相談を希望します。<br>※個別相談会は13:00から14:00までですが、講演時間中も対応可能です。 |             |                   |   |

## ～セミナー会場のご案内～

★最寄駅

- ◆「JR新宿駅」(西口から徒歩約10分)
- ◆都営地下鉄大江戸線「都庁前駅」
- ◆新宿駅西口(地下バスのりば)から  
都営バス又は京王バス(都庁循環)  
「都庁第一本庁舎」下車

※ 都議会議事堂 1階  
都民ホール(講演会場)

