

令和6年度調布市分譲マンション管理組合等を対象とした 勉強会 参加申込書

下記各項目にご記入のうえ、郵送、E-mail又はインターネットでお申し込みください。E-mailでお申し込みの場合は、下記7項目について入力の上、送信してください。

【※1月15日(水)締切(郵送の場合は必着)】

- ・郵送先：〒182-8511 調布市小島町2-35-1
調布市 都市整備部 住宅課 住宅支援係行
- ・E-mail: jytutaku@city.chofu.lg.jp
- ・インターネット: <https://logoform.jp/form/tbbj/425178>
(又は右の二次元コードより)



(二次元コード)

1 マンション名 : _____

2 管理組合の有無 : 有 無

3 参加人数 : _____名 (各マンションにつき2名まででお願いします。)

4 参加者氏名① : _____

住所 調布市 _____

(建物名・部屋番号) _____

電話番号 _____

5 参加者氏名② : _____

6 第2部のご参加について

第2部では、個別相談会(1組15分程度)とグループ座談会を同時並行で行います。参加を希望するものにチェックをお願いします。なお、個別相談会の希望者が多い場合、お受けできない場合がありますので、あらかじめご承知置きください。

- 個別相談会を希望します。
- グループ座談会への参加を希望します。
- 第2部には参加しません。

7 質問事項等

「マンションにおける防災対策」に関する事前質問事項、個別相談の内容、グループ座談会で話したいことなどがありましたら、その内容をご記入ください。