

## 標準長期修繕計画指導・コンサル制度の研修会申込書

フリガナ 研修者氏名		マンション維持修繕 技術者登録番号	
勤務先	会社名		
	住所	〒	
	所属部署		
	電話 (必ず連絡可能な番号)	電話:	携帯:
希望地	東京(3月26日) ・ 大阪(3月19日)		
(勤務先以外へ送付ご希望の方)			
〒			

- 注1：本申込書は研修費用振り込み書の写しを貼付の上、必ずFAXでお送りください。  
 注2：定員に達し研修申込みが受理されなかった場合には研修費用を返却致します。  
 注3：一旦研修を申込みされた後、自己都合で取り消しされる場合には、研修前日迄にFAX  
 連絡頂いた場合のみ研修費用より振込手数料を差引いた金額を返還致します。  
 注4：研修前日の午後5時迄に連絡(要FAX)が無く欠席の場合には研修費用は返却できません。

振込口座： 三井住友銀行 東京公務部(店番号096)  
 普通預金 0165528  
 口座名義 社団法人高層住宅管理業協会  
 標準長期修繕計画研修口

申込送信先： 社団法人高層住宅管理業協会 マンション保全診断センター  
 FAX番号 03-3500-2723

振り込み書写し貼付欄

(インターネットバンキングによる振り込みの場合は、それを証する書類コピーを貼付願います。)