

マンションデモクラシーの実践

～住民の手による活きたマンション管理～

申 込 下記の記入欄に必要事項をご記入の上 Fax または電子メールでお申し込みください。
後日参加者証を送付いたします。

FAX : 06-4708-7791 Email : info@kikou.gr.jp

ふりがな		
お名前		
ご連絡先 (参加証送付先)	名称 (マンション名または会社名)	
	住所 〒 _____	
	TEL	FAX
	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 ()	携帯電話
所属 / 職業	<input type="checkbox"/> マンション居住者 (管理組合役員・区分所有者・その他)	
	<input type="checkbox"/> 職業 (設計事務所・建設業・行政・大学生・大学院生・その他)	
	<input type="checkbox"/> その他 ()	
お持ちの 資格	<input type="checkbox"/> 建築士	
	<input type="checkbox"/> マンション管理士	
	<input type="checkbox"/> その他 ()	
<p>※ 当日は個別の相談会を実施します。午前・午後を選び相談したい内容をご記入ください。 (相談が多数の場合は抽選になります。)</p> <p><input type="checkbox"/>午前の部 (10:30 ~ 12:30) <input type="checkbox"/>午後の部 (17:00 ~ 18:30)</p>		

※ 差しさわりのない範囲でご記入下さい。ご記入いただいた情報は、厳重に管理し上記の目的以外には用いません。

お問い合わせ

マンションドクター®
特定非営利活動法人 集合住宅維持管理機構事務局
大阪市中央区南船場 1 丁目 13 番 27 号
アイカビル 4 階 TEL: 06-4708-7790 FAX: 06-4708-7791
Home page <http://www.kikou.gr.jp> Email info@kikou.gr.jp