

平成29年度「空き家コーディネーター」講習会 申込用紙

次の空き家コーディネーター講習会について、受講を申し込みます。

ふりがな 氏 名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日
住 所	〒		
宅地建物 取引士資格	登録番号		
TEL			
FAX			
E-mail			
勤務先	名称		
	免許証番号	国土交通大臣 徳島県知事	()第 号
勤務先住所	〒		
勤務先 TEL			
勤務先 FAX			

※ご記入いただいた情報は、徳島県又は徳島県住宅供給公社からの連絡及び受付簿の作成のみに使用いたします。