令和５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、「とくしま回帰」住宅対策総合支援センターからの連絡及び受付簿の作成のみ、使用いたします