

# 東京都マンション管理・再生セミナー2026 申込方法

申込先 (一社)東京都マンション管理士会

☎ 03-5829-9130

申込方法 以下いずれかの方法でお申込みください。

申込締切:令和8年10月6日(火)

- ▶ ホームページ: 管理士会ホームページにある申込入力フォームに必要事項をご入力・ご送信ください。
- ▶ メール: 下記の参加申込書の内容を記載し、メールしてください。
- ▶ FAX: 下記の参加申込書に必要事項をご記入いただき、FAXを送信してください。

 <https://www.kanrisi.org/>

 [seminar@kanrisi.org](mailto:seminar@kanrisi.org)

 03-5829-9164

- ▶ 会場参加は先着順です。定員に達した後にお申し込みいただいた場合は、別途ご連絡します。
- ▶ 都民ホールで参加される方には、受付票は発行しません。当日は、直接会場へお越しください。
- ▶ Webで参加される方には、東京都より参加用URLをメールでお送りします。開催日前日までにメールが届かない場合は、迷惑メールフォルダ等をご確認の上、東京都庁マンション課(03-5320-4913)へご連絡ください。
- ▶ 個別相談会は、都政ギャラリー(都民ホール入口)で13:00~16:00の間、実施します。参加には事前予約が必要です。相談時間は1組当たり50分程度です。
- ▶ 個別相談の申込みが多数の場合は、相談時間についてご連絡し、調整させていただくことがあります。
- ▶ 参加にあたり、車いす補助や手話通訳などが必要な方は、参加申込書の備考欄にその内容をご記入ください。

## 「東京都マンション管理・再生セミナー2026」参加申込書

|                                                 |                                                                                                                                                                            |                                        |                                 |                                                                         |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 代表者氏名<br>【必須】                                   | ふりがな                                                                                                                                                                       |                                        | 参加<br>人数<br>【必須】                | <input type="checkbox"/> Web参加<br><input type="checkbox"/> 都民ホール参加<br>人 |
|                                                 |                                                                                                                                                                            |                                        |                                 |                                                                         |
| お住まい・<br>ご職業等<br>(複数選択可)                        | (1)分譲マンション<br>(2)賃貸住宅・戸建住宅等<br>(3)マンション管理組合役員                                                                                                                              | (4)マンション管理士<br>(5)建築設計事務所<br>(6)建設会社勤務 | (7)マンション管理会社<br>(8)その他職業<br>( ) |                                                                         |
| 代表者の<br>連絡先                                     | ご住所                                                                                                                                                                        | 〒                                      |                                 |                                                                         |
|                                                 | 電話番号<br>【必須】                                                                                                                                                               |                                        | FAX番号                           |                                                                         |
|                                                 | 管理組合名又は会社名【必須】                                                                                                                                                             |                                        |                                 |                                                                         |
|                                                 | E-mail<br>【Web参加必須】                                                                                                                                                        |                                        |                                 |                                                                         |
| 個別相談<br>希望有無<br>【必須】<br><br>(相談時間は<br>50分程度です。) | 有・無    ア 13:00~    イ 14:00~    ウ 15:00~<br>▶ <input type="checkbox"/> 管理に関するご相談 <input type="checkbox"/> 耐震に関するご相談<br>(有無のいずれかに「○」。有の場合は、ご希望の時間・相談内容を選択の上、以下に概要を記載してください。) |                                        |                                 |                                                                         |
|                                                 | 相談概要<br>(具体的に記載<br>してください。)                                                                                                                                                |                                        |                                 |                                                                         |
| 備考                                              | 車いす補助、手話通訳などが必要な場合はこちらにご記載ください。                                                                                                                                            |                                        |                                 |                                                                         |

※セミナー申込みを通じていただいた個人情報の保護は、個人情報保護関連法令等に基づき適切に行います。法令等で定める場合を除き、個人情報の目的外利用を行うこと及び、第三者に個人情報を提供することは一切ありません。

【セミナーに関するお問い合わせ】

東京都住宅政策本部民間住宅部マンション課 ☎03-5320-4913

