

送付先

神奈川県国際課企画グループ

FAX 045-212-2753

TEL 045-210-1111 内線3749

「外国人すまいサポート店」登録用紙（新規登録）

年 月 日 記入

貴社に関する情報	商号（名称） ※読み方も記入してください	免許証番号
	代表者（職） （氏名）	大臣（ ）第 号 知事（ ）第 号
所属団体（所属する団体に○をつけてください） 宅建協会 全日 日管協 その他（ ）		
貴店に関する情報	店名 ※上記の「商号（名称）」と同じ場合は「同上」と記入してください	
	所在地 〒 （建物・階）	※店の所在地を記入してください
	TEL（ ）	FAX（ ）
	URL ※貴店（貴社）独自のホームページがあればアドレスを記入してください	
	貴店の主な営業エリア（できるだけ具体的に記入して下さい） ①地域別（市区町村名） ②沿線別（路線・駅名を記入してください）	
情報公開	神奈川県国際課ホームページで、外国人すまいサポート店リストの公開を計画しています。掲載予定の項目は、各店の「名称」「所在地」「電話番号」「URL（ホームページ）」のみですが、貴店の情報を掲載することに御協力いただけますか。 どちらかに○をつけてください 協力する 協力できない ※協力いただける店舗の方は、裏面の「多言語対応」の記入に御協力をお願いします。	
連絡先	担当課名	担当者名
	TEL（ ）	FAX（ ）
	担当者メールアドレス	

多
言
語
対
応

「外国人すまいサポート店リスト」を御活用いただくため、各すまいサポート店において対応いただける言語を掲載予定です。

ついては、以下の設問に御回答をお願いします。

1. 貴店で多言語対応は可能ですか（リストに情報を記載したくない場合は「不可」を選択してください。

どちらかに○をつけてください

可

不可

2. **1が「可」の場合**、対応可能言語と手段を記載してください（いくつでも）。

<対応可能言語>

<手段>（例：言語ができるスタッフが対応、翻訳機で対応など）

※ 複数店を有する場合、登録用紙は、1店舗1枚の記載をお願いします。