

消費生活出前講座申込書

平成 年 月 日

柳川・みやま消費生活センター長 様

申 込 者	住 所	
	団 体 名	
	代表者名	
	電話番号	

消費生活出前講座を受講したいので、次のとおり申し込みます。

希望日時	第1希望	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
	第2希望	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
場 所	会場名称		電話番号	
	所在地			
行事名等				
希望する 講座内容	<input type="checkbox"/> 悪質商法の手口とその対処法について <input type="checkbox"/> その他 ()			
参加予定 人 数	人	主 な 対象者	<input type="checkbox"/> 一 般 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 学 生 () <input type="checkbox"/> その他 ()	
担 当 者 ※講師連絡用	氏 名	(フリガナ)		
	連絡先	自 宅		携帯電話
備 考				

※承認欄

No. _____

相談員	係	センター長	派遣担当職員氏名	使 用 機 材	承認日
				1 プロジェクター 2 スクリーン	