

# 消費生活出前講座申込書

年 月 日

浅口市消費生活センター 行

団体名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

下記のとおり消費生活の出前講座を申し込みます。

月 日	年 月 日 ( )	
時 間	時 分 ~ 時 分	
会 場	会場名	
	住 所	
	連絡先	
参 加 者	人 数	人
	対 象	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他( )
講座内容		
そ の 他		

※市消費生活センター(産業振興課内)

•TEL :44-9035

•FAX :44-9477