

東播磨消費者センター 宛

FAX 079 - 424 - 9977

消費者教育出前講座 申込書

申込日:令和 年 月 日

希望日時 (平日昼間)	【第1希望】 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
	【第2希望】 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
	【第3希望】 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
開催場所	会場名
	住所
	電話 - -
参加予定者	約 人 対象者〔 〕 年代 歳代
希望内容	テーマ:
	※その他、内容等で何かご希望・ご意見があればご記入ください。

【申込者】

団体名 _____

代表者 _____

住所 _____

担当者 _____

連絡先 TEL _____

FAX _____

E-mail _____