

消費生活出前講座申込書

令和 年 月 日

団体名			
代表者名			
団体所在地（住所）			
担当者	氏名		
	電話番号		
開催希望日時		令和 年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分	
対象者			
参加人数			
場所		施設名	
		住所	
ご希望の講座内容			
要望・その他		スクリーン : 有 ・ 無	

※ご記入いただいた個人情報は、申込先（丹波の森公苑消費担当）及び丹波県民局から講師として業務委託を受けた消費者教育実践グループで利用する以外は使用しません。