

消費生活出前講座申込書

(平成 年 月 日)

グループ名	
代表者	
住所	
電話番号	
開催希望日時	① 平成 年 月 日 ()
	時 分 ~ 時 分 (時間 分)
	② 平成 年 月 日 ()
	時 分 ~ 時 分 (時間 分)
開催場所	住所 名称
参加人数	人前後
参加者年代	才代 ~ 才代
希望内容	
DVD上映機器	有 無

※開催希望日の1か月前までにお申し込みをお願いします。

※ご記入の個人情報は目的以外での使用はいたしません。

赤磐市消費生活センター

電話 086-955-4783

FAX 086-955-1353