



賢い消費者になろう！出前講座申込書

申 込 日	年 月 日
-------	-------

団 体 名			代表者名	
所 在 地				
連 絡 先	電 話		担当者名	
	F A X			

下記のとおり、講座を申し込みます。

希望日時	第1希望	年 月 日 ()		時 分 ~	時 分
	第2希望	年 月 日 ()		時 分 ~	時 分
開 催 場 所	会 場 名				
	所 在 地				
	連 絡 先				
	視 聴 覚 設 備	ホワイトボード ビデオデッキ テレビ スクリーン パソコン用プロジェクタ (設備のあるものに○をつけてください。)			
受講予定者	名 (男 名・女 名)		年 齢 層	(歳代 ~ 歳代)	
駐車場の有無	有り ・ 無し				
備 考	* 具体的に聞きたい内容など、講座への要望等がありましたら、ご記入ください。				

- 注 * 会場については、申込者において手配・準備をしてください。
 * お申込みいただいた個人情報については、この講座の事務以外には利用しません。



お問い合わせ

加賀市消費生活センター
 関戸
 Tel 72-7857
 Fax 72-1665