**消費生活相談員による出前講座申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　ふじみ野市消費生活センター所長　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・電話番号

消費生活相談員による出前講座について、下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 開催希望日時 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　午前・午後　　時　　分　～　午前・午後　　時　　分 |
| 開催場所 | 住所：ふじみ野市 |
|  | 名称： |
| 参加予定人数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 参加対象者 | 　　　　　　　　歳代　　～　　　　　　歳代 |
| 希望講座内容 |  |

※実施希望日の１か月前までにお申し込みをお願いします。

　　　　　　　　　　　　ふじみ野市消費生活センター

　　　　　　　　　　　　　電　話：０４９－２６２－９０２６

　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：０４９－２６１－５９６０

　　　　　　　　　　　　　E-mail: shohicenter@city.fujimino.saitama.jp