

消費生活 出前講座 申込書

年 月 日

団 体 名		
住 所	〒 -	
連 絡 先	() -	
申 込 者 名		
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
実施場所 (会場)	※行橋市、みやこ町、築上町内に限る	
受講者数 (予定)	人	
話してほしい内容		
その他ご要望など		

※1 本申込書をFAXもしくはセンターへ直接ご提出ください。

※2 ご希望に添えない日時、場所、内容等に関しては調整させていただく場合がございますのでご了承ください。