

聖籠町 消費生活センター 宛て

FAX 0254-27-2119

消費生活出前講座申込書

平成 年 月 日

申込団体名	
担当者氏名 (電話番号)	0254 ()
希望開催日	年 月 日 ()
	午前・午後 時 分 ~ 時 分
会場	
参加予定人数	名
希望テーマ	

* 講座内容・配布資料を充実したものにするため、下記の質問にお答えください。

多い年齢層

10歳代 20歳代 30歳代 40歳代 50歳代 60歳代 70歳以上

性別 男性(割) 女性(割)