【ご提出先】

ＦＡＸ（078-954-5640）　または　Ｅメール（shohisogoplaza@gmail.com）

**消費者教育出前講座　申込書**

申込日：令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **希望日時** | 【第１希望】令和　　　年　　　月　　　日（　　　）時　　　分　　～　　　　時　　　分 |
| 【第２希望】令和　　　年　　　月　　　日（　　　）時　　　分　　～　　　　時　　　分 |
| 【第３希望】令和　　　年　　　月　　　日（　　　）時　　　分　　～　　　　時　　　分 |
| **開催場所** | 会場名：住　所：電　話： |
| **研 修 名****（授業科目）** |  |
| **参加予定者****及び人数** | 対　象：　　　　歳代　（学　年：　　　　　）人　数：　　　　人 |
| **希望する内容****（あれば記入）** | テーマ： |
| （その他、内容等でご希望があればご記入ください。） |
| **備 考** | （備考欄にご記入いただきたい内容の例）・会場の形態、施設の定員・大型モニター、スクリーン、プロジェクター、パソコン等の機器の有無 |

【申込者】　　　団体（学校）名

担当者名

住　所

連絡先　　電話　　　　　　　　　　FAX

電子メール