

《消費生活啓発講座》 講師派遣申込書

柏崎市消費生活センター 宛

申込日 年 月 日

申込者

団 体 名 (代表者職氏名)			
担 当 者 (担当者職氏名)			
担 当 者 住 所	郵便番号(-)		
担 当 者 連 絡 先	TEL	FAX	

日時人数等

テ ー マ	◎悪質商法に気をつけよう！ その他希望テーマ ()		
開 催 希 望 日	年 月 日 ()		
開 催 時 間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
開 催 会 場 名			
会 場 住 所	郵便番号(-)	会 場 電 話 番 号	
受 講 対 象 者	少年・青年・成人・高齢者・限定なし 年齢層 才 ~ 才	受 講 予 定 人 数	人
※連絡・要望事項等(講座内容等にご希望のある場合はこちらにご記入下さい)			

申込書受領日	受領者

【問い合わせ・申込先】
 柏崎市消費生活センター
 〒945-8511
 柏崎市日石町2番1号
 事務室TEL:0257-43-9139
 FAX:0257-22-5904

【受付時間】
 月曜～金曜 8:30～16:30

開 催 承 諾 日 年 月 日

所長	副所長	係長	係	派遣職員

承 諾 通 知 書 発 行 日 年 月 日