

# 《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 宛て

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:0257-23-5355

**【受付時間】**  
 月曜から金曜 午前9時～午後4時  
 土曜                      午前9時～正午

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