

消費生活出前学習会申込書

申込団体名			
代表者氏名		担当者氏名	
住所			
連絡先電話番号		FAX番号	
開催希望日	第一希望日 平成 年 月 日		
	午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで		
開催希望日	第二希望日 平成 年 月 日		
	午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで		
内容	<希望する内容(テーマ)及び参加者など具体的にご記入ください>		
参加予定人数	人		
開催会場	所在地		
	会議室名	電話番号	

◆申し込みに当たり、次の事項をお読みください。

- ・開催希望日の1か月前までにお申し込みください。
- ・業務の都合上、ご希望日に講師派遣ができないことがありますので、参加者等への連絡は開催日決定までお待ちください。
- ・開催日時は、平日の午前10時～12時又は午後1時30分～4時までの間の時間帯でお願いいたします。(土曜日や夜間に開催を希望される場合はご相談ください。)

町田市消費生活センター

TEL 042-725-8805

FAX 042-722-4263