

出前講座申込書

令和 年 月 日

あわら市消費者センター 宛て

TEL 0776-73-8017

FAX 0776-73-5688

E-mail seikatsu@city.awara.lg.jp

〒

(申請者) 住 所 _____
団 体 名 _____
代表者名 _____
担当者名 _____
電話番号 _____

※電話番号はこちらから連絡ができれば携帯電話でも結構です

希望日時	令和 年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分
開催場所	会場名
	所在地
	T E L
対 象	
参加人数と年齢層	歳代 名
テ ー マ	
希望される 主な内容	
そ の 他	

ご提供いただいた個人情報は、出前講座実施に関する事務以外に使用することはありません。