

消費者啓発講座申込書

年 月 日

和歌山県消費生活センター所長

申込者 所在地

名 称

代表者

下記のとおり申し込みます。

| | | | | |
|-----|--|-----------------------|------|--|
| 連絡先 | 担当課・係名 | | | |
| | 担当者氏名 | | 電話番号 | |
| 内容等 | 研修会名称等 | | | |
| | 対象者 | | 対象人員 | |
| | 希望日時 | 年 月 日 時 分 ~ 時 分 まで | | |
| | 講座の内容 | | | |
| | ビデオの内容 | | | |
| | その他 | | | |
| 会場 | 会場名 | | | |
| | 所在地 | | | |
| | 電話番号 | | | |
| | (ビデオ上映希望の場合、準備できる設備に○をつけてください) 暗幕 スクリーン ビデオプロジェクター (略地図) | | | |

※申込は FAX、郵送どちらでも構いません。