

消費者問題出前講座 申込書

申 込 日		年 月 日			
主催団体					
開催会名					
対 象 者					
連絡先	氏 名				
	住 所	(〒 -)			
	電話番号	— —	FAX 番号	— —	
	携帯電話	— —			
	E-mail				
開催日時	第一希望	年 月 日	曜日	時 分～	時 分
	第二希望	年 月 日	曜日	時 分～	時 分
実施会場	会 場 名				
	住 所				
	電話番号				
	公共交通機関の最寄駅 (地図などがあれば添えてください)				
受 講 者		約 名 (年代 男女比 :)			
希望するテーマ		例：最近のトラブル事例と対策について 見守る側の心得について			
依頼側準備 可能機材		パソコン →インターネット接続環境 (有・無) スクリーン・プロジェクター・マイク・スピーカー			
受講形態		テーブルとイス・イスのみ・座卓・床に座る			
備 考					



お待ちしています

島根県消費者センター
〒690-0887
島根県松江市殿町8-3
TEL 0852-22-5103