部長	課長	主幹	補佐	係	員

令和 年 月 日

日向地区広域消費生活センター出前講座申込書

日向地区広域消費生活センター 御中

団体等の名称

代表者氏名

次のとおり申し込みます。

担当	者名						
連絡先(電話番号)							
		令和	年	月	日 ()	
目	時			時	分~	時	分
開催	場所						
人	数	合計	名	男性 年齢層	名 3 :	女性 歳代	名
テ	- v						
備	考						