

# 消費生活出前講座申込書

令和 年 月 日

団体名		
ご連絡先	担当者名	
	電話番号	
	FAX	
希望開催日	令和 年 月 日 曜日 ( : ~ : )	
開催場所	会場名称	
	住所 (講師が伺う場所)	〒 -
参加予定人数	名	
備考		

始良市消費生活センター

〒899-5492 始良市宮島町25番地(始良市役所2号館2階)

TEL 代表 0995-66-3111(内線157)

直通 0995-66-3165

FAX 0995-66-6994