

実習型消費者講座申込書

令和 年 月 日

福井県消費生活センター 宛

TEL 0776-22-1102

FAX 0776-22-8190

申込者
〒

住所

団体名

代表者名

担当者名

TEL

FAX

※担当者連絡先（携帯電話番号でも可能です）

日時	年 月 日（ 曜日）
	時 分 ~ 時 分
対象者	(団体名)
	(年代または学年)
	(人数) 名
内容	(ミニ講義)
	(実習)
その他	

《備考》 ご提供いただいた個人情報は、当講座に関する事務以外に使用することはありません。