小松市くらしあんしん相談センターあて

消費生活出前講座 申込書

　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申込団体 | 団体名：代表者：所在地：〒923-　　　　小松市 |
| ご担当者 | 氏　名：住　所：連絡先：　　　　　　 　 |

消費生活出前講座を次のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対　象　者いずれかに☑ | □いきいきサロン□その他（下にご記入ください）【　　　　　　　　　　　　　　　　　　】　 | 予定人数：　　　名　 |
| 希 望 日 時 | 第１希望 | 年　　　月　　　日　（ 　）時　　分から　　　時　　分まで　 |
| 第2希望 | 年　　　月　　　日　（ 　）時　　分から　　　時　　分まで　 |
| 開 催 場 所 | （所在地：　　　　　　　　　　　　　　　　TEL:　　　　　　　　）　　 |
| 連 絡 事 項 |  |
| **人数や日時によって、講座内容・講師を調整します。お気軽にお問い合わせください。** |
| 問い合わせ・申し込み先：小松市役所くらしあんしん相談センター（小松市小馬出町９１）TEL ２４－８０７１　　FAX ２４－８１９２　　Email　soudan@city.komatsu.lg.jp |
| **くらしあんしん相談センター記入欄** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **講座内容** | **必要な物品等** |
| 公用車 | DVD | プロジェクター | スクリーン | PC | マイク | その他 |
| ・DVD視聴＋（ミニ講座）・パワポで説明・その他（　　　　　　　） |  |  |  |  |  |  |  |

 |