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（　　）							