**FAX送付先**

**０８５４－８３－８２０６**

**消費生活出前講座申込書**

大田市消費生活センター

（大田市役所 人権推進課内）宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

次のとおり「消費生活出前講座」の申し込みをします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日　　（　　　　） | | | | |
| 開催会場名 |  | | | | |
| 同上住所 | （会場までの地図がありましたら添付願います） | | | | |
| 希望時間 | 午前 午前  　　　　　　時　　　　分から　　　　　　　　時　　　　分まで  午後 　　　　午後 | | | | |
| 対象者 |  | | 参加人数 | | 名 |
| 多い年齢層　　　　　　歳代 | | 男：約　　　　　　　　　　　　名  女：約　　　　　　　　　　　　名 | | |
| 希望する  テーマなど |  | | | | |
| 申込者氏名 |  | | | | |
| 同上住所 | 〒 | | | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 | |  | |

※この出前講座を知ったきっかけは下記のどれですか。（複数回答可）

□チラシ　□ホームページ　□他機関からの紹介　□友人・知人からの口コミ

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）