

消費生活地域派遣学習会申込書

令和 年 月 日

吹田市消費生活センター長あて

団体名
住所
代表者
電話

下記のとおり消費生活に関する学習会を開催いたしますので、講師派遣をお願いします。

記

第1希望日時	令和 年 月 日 () : ~ :
第2希望日時	令和 年 月 日 () : ~ :
第3希望日時	令和 年 月 日 () : ~ :
会場	住所 : 吹田市 会場名 :
対象者	
予定人数	人
担当者	電話 FAX
備考	

※開催予定日の2か月前までにお申し込み下さい。

申込先：吹田市市民総務室（〒564-8550 住所不要 TEL06-6384-1354 FAX06-6385-8300）

上記申込書により受理し、講師派遣してよろしいですか。

センター長	主査	係員	決定日時	派遣講師名
			令和 年 月 日 (曜日) : ~ :	