

鴻巣市消費生活相談員出張講座受講申込書

令和 年 月 日

(あて先)やさしさ支援課長

団体名 _____

住所 _____

代表者氏名 _____

電話番号 _____

鴻巣市消費生活相談員出張講座を受講したいので、次のとおり申し込みます。

日 時	第1希望	R 年 月 日() (午前・午後) 時 分～ 時 分
	第2希望	R 年 月 日() (午前・午後) 時 分～ 時 分
場所		名称 住所
参加人数		人
集会等の名称		
開催目的		
備考		(テーマの中で特に希望する内容等があればご記入ください)

注意 おおむね 10 人以上の団体等が対象になります。

所管課の業務等の関係上、日時等でご希望に添えない場合もありますのであらかじめご了承ください。

特定の政党・宗教又は営利を目的とした催し等には出張講座は実施できません。