様式１号

　　年　　月　　日

茨城県消費生活センター長　殿

申込団体名

代表者名

所　在　地　〒　　　　－

（連絡先）電話番号

ＦＡＸ

E-mail

担当者名

「 いばらき くらしのセミナー 」申込書

このことについて，下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　期　　　日 | 年　　月　　日（　　）　　時　　分から　　時　　分まで |
| ２　開催場所 | （１）住　　所    （２）名　　称    （３）電話番号 |
| ３　テ　ー　マ |  |
| ４　対　象　者 | （例）５学年児童・保護者，○○くらしの会，△△高齢者大学など  人数（約　　　　　　名） |
| ※学校の場合は内訳を記入してください。  　児童：約　　名，生徒：約　　名，保護者：約　　名，教職員：約　　名 |
| ５　使用可能な  機材 | ※使用可能な機材に，〇を付けてください。  　　・ＤＶＤ　　　　・プロジェクター　　　　・機材なし  　　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |