

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 暮らしのセミナー」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, ○○暮らしの会, △△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, ○を付けてください。 ・DVD ・プロジェクター ・機材なし ・その他 ()