

(第1号様式)

申込先 品川区消費者センター
FAX6421-6132 電話6421-6136
※1講座1枚で申込み願います。
※申込みを希望する箇所を記入して下さい。

出前講座申込書

令和 年 月 日

申込団体名				代表者			
実施希望日 時	第1希望	令和 年 月 日 ()	午前・午後	時 分	～	時 分	
	第2希望	令和 年 月 日 ()	午前・午後	時 分	～	時 分	
実施場所	会場名			所在地	品川区		
希望テーマ							
受講者数	人	対象					
備考							

パンフレット等申込書 (パンフレットのみでも受付)

申込団体名				代表者			
希望部数	部	納品希望月日	令和 年 月 日 ()				
納品場所	品川区						
希望種別等	悪質商法トラブル ・ 高齢者被害 ・ 若者被害 ・ その他 ()						

連絡担当者	氏名				
	住所	〒 品川区			
	電話番号		FAX		

【消費者センター記入欄】

受付番号	No.	受付者	
受付月日	令和 年 月 日 ()	講師氏名	