

出前講座申込書		申込日 令和 年 月 日	
希望日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
開催場所			
希望する 講座の内容			
申込者	団体名		
	氏名		
	住所	〒	
	T E L		
	F A X		
参 加 人 数	人	年齢層	10代 • 20代 • 30代 40代 • 50代 • 60代以上
備 考			

☆FAX 0299-80-1100

☆郵便 〒311-2493 茨城県潮来市辻 626

☆mail shouhi@city.itako.lg.jp

潮来市消費生活センター 宛