

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