

## 「くらしのゼミナール」申込書（くらしの情報プラザ）

申 込 日	年          月          日
申 込 者	団 体 ま た は 会 議 名
	住          所
	代 表 者 名
担 当 者 名 <small>（代表者と異なる場合記入）</small>	
連 絡 先	TEL          -          -          FAX          -          -
希 望 す る 講 座 内 容	
参 加 予 定 人 数	名
開 催 希 望 日 時 <small>（原則10:00～16:00の間）</small>	受講者の年齢層を記入ください 歳代から          歳代 （学年          年生） 午前・午後          時          分 から 午前・午後          時          分
そ の 他 連 絡 事 項	

※お申し込みの際は、この申込書を開催希望日の1ヶ月前迄に、**必ずお電話の上、下記までお送りください。**（FAX可）  
この申込書の受理後、開催日時・講師等の詳細について調整し、ご連絡させていただきます。

<b>申し込み お問い合わせ先</b>	〒460-0008 名古屋市中区栄一丁目23番13号（伏見ライフプラザ11階） 名古屋市消費生活センター くらしの情報プラザ  Tel 052-222-9677          Fax 052-222-9678
-------------------------	---