出張講座　開催申込書

申　請　者 （会議名称）	住　所 団体名・名称 代表者名
テ　ー　マ	「悪質商法の被害にあわないために」
知りたい具体的内容	
開催希望日時	第１希望：　　年　　月　　日（　　曜日） 午前・午後　　時　　分　～　午前・午後　　時　　分
	第２希望：　　年　　月　　日（　　曜日） 午前・午後　　時　　分　～　午前・午後　　時　　分
参加予定人数	人
開催場所	所在地 会場名 電　話
担当者	
連絡先	電　話 ＦＡＸ
ＤＶＤの使用	可　能　　・　　使用できない
パソコンの使用	可　能　　・　　使用できない
備　　考	

※　この申込書を消費生活センターあて FAX または郵送にてお送りください。
開催希望日までに、１ヶ月以上の余裕をもってお申し込みください。
申込受付後、日時等の確認・調整のため担当からご連絡させていただきます。
（土・日・祝祭日を除く月曜日～金曜日の９時３０分～１６時３０分の間でお願いします。）

※　（問合せ先）〒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　電話 222-9679　FAX 222-9678