

市民協働課 協働参画グループ 消費者行政担当 行

FAX：0242-39-1420

(※FAX送信後は確認のため市民協働課までご連絡ください。)

消費生活講座申込書

◎参加を希望する講座に○をつけてください。(複数可)

参加希望	開催日	講座名
	8月26日(火)	これからのライフプランを考えてみませんか
	9月10日(水)	豊かな老後のために

1	氏名	()	住所	〒
	電話番号		手話通訳の希望	有・無
2	氏名	()	住所	〒
	電話番号		手話通訳の希望	有・無
3	氏名	()	住所	〒
	電話番号		手話通訳の希望	有・無
4	氏名	()	住所	〒
	電話番号		手話通訳の希望	有・無

※電話でお申し込みの場合は、上記内容をお伝えください。

※この個人情報は、当事業以外には利用しません。