啓 発 講 座 申 込 書

宗像市消費生活センター

Tel 33－5454　　Fax 33－5469

申込日	平成　　年　　月　　日		受付担当	
申込者	氏名			
	住所			
	電話			
	FAX			
団体名及び地域名	参加予定人数　　人			
講座日時	第一希望	平成　　年　　月　　日（　　曜日） 午前・午後　　時　　分　～　　時　　分		
	第二希望	平成　　年　　月　　日（　　曜日） 午前・午後　　時　　分　～　　時　　分		
講座場所				
講座内容				

セ ン タ ー 記 入 欄　講座担当者（　　）

持参使用機器				
教材・資料				
講座内容				
実参加人数	男性　　人	女性　　人		合計　　人