

# 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	令和 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	令和 年 月 日 ( 曜日 )	午前・午後	時 分	～	時 分	
	第二希望	令和 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