

平成 年 月 日

(あて先) 東大阪市立消費生活センター所長

## 消費生活出張講座申込書

団体名 申込者名	..... .....
住 所 連絡先電話	東 大 阪 市 ..... ( ) .....
実施日時	平成 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 .....
参加者数	約 名 .....
実施会場	会場名 ..... 所在地 東 大 阪 市 ..... 電 話 .....
希望する 講座内容	