

このままFAXしてください。  
消費生活センターFAX番号 093-871-7720

受講料無料

北九州市立消費生活センター 館長 様

## 出前講座 申込書

令和 年 月 日

申込者	団体名	代表者名
	担当者	TEL
	所在地	
講座について	希望日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 《 時間 分 》
	会場	最寄りの駅・バス停名 【 】
	所在地	
	電話番号	TEL FAX
	該当する口にチェックを入れてください	
	受講生	合計 名 (男 名、女 名)
		<input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 専門学校 年 <input type="checkbox"/> 新入社員 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代以上
	希望のテーマ	<input type="checkbox"/> 最近の悪質商法の事例と対処法 <input type="checkbox"/> スマートフォンやインターネットに関する契約トラブル <input type="checkbox"/> クレジットカードのしくみ <input type="checkbox"/> 講師と相談して決めたい <input type="checkbox"/> その他 (具体的に: )
	受講回数	<input type="checkbox"/> 初めて受講 <input type="checkbox"/> 受講したことがある( 年前) <input type="checkbox"/> 毎年受講
	使用可能機器	<input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> DVDプレーヤー <input type="checkbox"/> ホワイトボード <input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> 延長コード
その他	具体的な要望があれば、お書きください	

【申し込み先】 北九州市立消費生活センター 消費生活係

〒804-0067 北九州市戸畑区汐井町1-6 ウェルとばた7階

TEL 093-871-0428 FAX 093-871-7720