

## 鎌ヶ谷市消費生活センター 講座申込用紙

申請日					
年 月 日					
希望日時	第一希望	月 日 ( )	時 分 ~ 時 分	時間	時間 分
	第二希望	月 日 ( )	時 分 ~ 時 分	時間	時間 分
希望テーマ					
団体	名称				
	申込者氏名 (ふりがな)	( )			
	メールアドレス				
	住所	〒 - 千葉県鎌ヶ谷市			
	電話番号	( ) -	携帯	( ) -	
	F A X	( ) -			
会場	名称				
	住所	〒 - 千葉県鎌ヶ谷市			
	電話	( ) -			
参加者	予定人数	名	年齢層	歳代	
備考					