

日付は抜いておいてください

年 月 日

門真市消費生活センター長 様

住所・団体名・代表者名を
お願いします

住 所 門真市〇〇町〇-〇〇

団 体 名 〇〇〇〇〇〇

代表者名 〇〇 〇〇

連 絡 先 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

連絡先は、担当者につな
がる連絡先でお願いし
ます

担当者氏名：

「くらしの講座」講師派遣について

日 時 (第1希望)

年 月 日 ()

午前・午後 9時45分～10時30分

(第2希望)

年 月 日 ()

午前・午後 時 分～ 時 分

開催場所を記入してください。講座開催場所として、個人宅等のふさわしくない場所をご遠慮ください。

場 所 消費生活センター 2階会議室

(住所：門真市中町1-12 電話：06-6902-7249)

講座の開催場所の住所・電話番号を記入してください。

内 容 スマホ・ケータイ利用について、正しく楽しく安全に利用するために

どのような講座を希望するのか記入してください。

対 象 会 員

(40 人)

対象者を記入してください
例) 会員・利用者など

参加者数を記入してください