

申し込み FAX 消費者ネットワーク岐阜(全岐阜県生協連合会内)

FAX 番号:058-370-6860

学習会申込書			記入日	20	年	月	日
団体名(個人の場合は不要)							
申込者	ふりがな						電話
							FAX
希望開催日	20			年	月	日	(曜日)
	午前・午後	時	分から	時	分		
開催場所	名称						
	住所						
参加予定人数	名						
学習会参加者 (該当するものに○ をうってください)	a 高齢者の方々			b 高齢者を支援するの方々 (介護ヘルパー・家族・民生委員など)			
	c 学生			d その他・・・記入してください			

以下は消費者ネットワーク岐阜記入欄

受付日		受付番号	
講師名		備考	