

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

成年年齢引き下げ講座申込書		記入日	2020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	2020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 一般		B 教育関係者		
	c 学生 (大・高・中・その他)		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	