（あて先）ＦＡＸ　712-2765　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　（様式１）　　　　福岡市消費生活センター

「出 前 講 座」申 込 書

「出前講座」の受講を希望しますので，下記のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | | 受付番号 | | |  |
| 申込日 | | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | |
| 団体名 | |  | | | | | | |
| 代表者氏名 | |  | | | | | | |
| 会合の名称 | |  | | | | | | |
| 連  絡  先 | 住　　所 | 〒 | － | | | | | |
|  | | | | | | |
| 電話番号 |  | | (FAX 　 　 ）  (E-mail 　 ） | | | | |
| 担当者氏名 |  | | ( 団体役職名等 ) | | | | |
| 希望する講座 | | 名称： | | | | （講座番号　　　　－　　 　） | | |
| 希望日時 | | 第１希望　令和　　年　　月　　日（　 ）　　　時　 　分～　 　時　 　分  第２希望　令和　　年　　月　　日（　 ）　　　時　 　分～　 　時　 　分  第３希望　令和　　年　　月　　日（　 ）　　　時　　 分～　　 時　 　分  ※業務の都合により，ご希望に沿えない場合もありますのでご了承ください | | | | | | |
| 実施会場名  （会場所在地） | |  | | | | | （℡ 　 　　　　　　　 ） | |
| 〒 | － | | | | | |
| 参加予定者数 | |  | | | | | | |
| 備考 | | （特に希望される内容等があればご記入ください） | | | | | | |

＊上記の太枠内のみご記入ください。（お申込みは郵送・ＦＡＸ・メールで申込先に送付してください。）

－－－－－－－－－－ **以下のアンケートにご協力ください**－－－－－－－－－－－

**問１　今までに「出前講座」を受講したことはありますか？**

１ ある　　　　　　　２ ない

**問２ 「出前講座」をどのようにして知りましたか？（該当するものすべてに〇をつけてください）**

１ 市政だより　　　　　　２ 市ホームページ 　 　３ 出前講座の冊子

４ 出前講座のチラシ　　　５ 新聞記事　　　　　　６ 家族，友人，知人などから聞いた

７ その他（　　　　　　 　　　　　　）

**問３　なぜ，今回のテーマを希望されましたか？**

ご協力ありがとうございました。