## ------ 「教員サポートセミナー」実施申込書 -------

宛先: (一社) 北海道消費者協会 教育啓発 G 行き

FAX 011-221-4219 Email: keihatsu@do-syouhi-c.jp

学校名又は、所属									
申込み担当者						教 科			
実施希望日 (受講人数)	令和	1 年 月 日(		(	( )		参加人数		
	実施時間		:	~	:			(	)名
住 所	₹						•		
開催場所									
開催場所までの									
公共交通機関									
電話番号					FAX番	号			
					メールアト	・レス			
連絡が取りやすい 曜日・時間帯等									
希望講座内容	例:若年者の氵	肖費者トラ	ブルの現状の	と未然防止	等について				
具体的な要望									

※申込み〆切日 8月29日(金)

(申込希望数が多い場合や内容等により応じられない場合があります。予めご了承ください。)

【お問合せ先】 TEL 011-221-4217

(一社) 北海道消費者協会 教育啓発G (岡川、吉本)