**出前講座申請書**

年　　月　　日

岩国市消費生活センター所長宛

申請者住所

電話

氏名

次のとおり、出前講座を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望日時 | 第１希望 |  |
| 第２希望 |  |
| 会場 |  | |
| 希望講座  （テーマ） |  | |
| 参加人数 |  | |
| 備考 |  | |