

# 受講申込書

大阪府消費生活センター所長 様

平成29年 月 日

消費のサポーター養成講座に申し込みます。

講座の名称	平成29年度 消費のサポーター養成講座
氏名	フリガナ
住所	〒 _____
連絡先	自宅 ( ) _____
	携帯 ( ) _____
	E-mail (パソコン)
勤務先・所属団体等	
消費者関連・高齢者 福祉関連の資格	
過去2年間に受講した消費生活や高齢者福祉に関する講座などがあればご記入ください。	過去に受講した講座の内容

※この申込書にご記入いただいた情報は、消費のサポーター養成講座の円滑な実施以外には使用しません。