

# 受講申込書

大阪府消費生活センター所長 様

令和5年 月 日

「消費のサポーター養成講座」に申し込みます

講座名	令和5年度 消費のサポーター養成講座
氏名	フリガナ
住所	〒 _____ 大阪府
連絡先	自宅 ( ) _____ 携帯 ( ) _____ E-mailアドレス(パソコン) ※アドレスはわかりやすく書いてください
勤務先・所属団体等 (任意)	
消費者関連・高齢者 ・福祉関連の資格 (任意)	
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(任意)	過去に受講した講座の内容
その他(障がい等により配慮を希望される場合はこちらに記入してください)	

※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以外には使用しません

