

受講申込書

大阪府消費生活センター所長 宛

令和 8 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 8 年度 消費のサポーター養成講座
氏名	フリガナ
住所	〒 ー 大阪府
連絡先	自 宅 () ー 携 帯 () ー 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)	