

消費者力アップ講座 FAX用申込書

申込み日 平成 29 年 月 日

参加希望日 <small>※希望日の下枠に ○を付けてください。 (複数可)</small>	第1回 10月6日(金) 「今さら聞けないスマホの話」	第2回 10月27日(金) 「私たちが安くて良い商品が買えるわけ」	第3回 11月3日(金) 「親子で学ぶ金銭教育」
	第1回は募集を終了しました		第3回は募集を終了しました
申込者①	フリガナ 氏名		性別 男 ・ 女
			年齢 才
	現住所	〒 糸島市	
電話番号	自宅	日中連絡の付く番号/携帯電話など	
申込者②	フリガナ 氏名		性別 男 ・ 女
			年齢 才
	現住所	〒 糸島市	
電話番号	自宅	日中連絡の付く番号/携帯電話など	
託児の有無	有 ・ 無 託児希望人数()人 お子さまの年齢 ()才 ()才		
備考欄	その他要望などあれば、ご記入ください。		