

令和7年度 通信講座消費生活スタディ受講申込書

申込日 年 月 日

一般社団法人 北海道消費者協会
会長 長 島 博 子 様

下記のとおり申し込みます。

(ふりがな)
1 受講者氏名

2 生 年 月 日 年 月 日生 才

3 職 業

4 郵便番号・住所
〒 ー

5 電話番号・FAX 番号

電話番号 () ー

FAX 番号 () ー

※電話番号はご自宅、携帯電話どちらでも構いません。連絡のつく番号をご記入ください。

※ あなたは、この講座をなにで知りましたか。 該当する所に○を付けてください。

- ・地域消費者協会
- ・市町村役場窓口
- ・地域包括支援センター
- ・その他 ()

【受講受付経由機関(協会名)】

※受講者ご本人は、この欄に記入しないでください。

※受講受付をしている地域協会が、記入してください。

消 費 者 協 会