

お申し込みは郵送またはFAXで

茨城県消費生活センター 寺門あて

住 所 : 〒310-0802 水戸市柵町 1-3-1 水戸合同庁舎内

FAX : 029-226-9156

(送付状は不要です)

所 属 名 \_\_\_\_\_

発信者名 \_\_\_\_\_

連 絡 先 \_\_\_\_\_

## 茨城県消費者教育啓発講座受講申込書

(民生委員, 介護職員, 訪問看護職員, 福祉行政担当職員等向け)

氏 名	住 所	区 分 (○を付けてください)	参加希望日
		民生委員 ・ 介護職員 訪問看護職員・行政職員 その他( )	月 日
		民生委員 ・ 介護職員 訪問看護職員・行政職員 その他( )	月 日
		民生委員 ・ 介護職員 訪問看護職員・行政職員 その他( )	月 日
		民生委員 ・ 介護職員 訪問看護職員・行政職員 その他( )	月 日

※講師への質問等がありましたら記入してください。

◆この講座を何からお知りになりましたか？

- 1 通知 (どこからの通知ですか?) )
- 2 ホームページ (どこのホームページですか?) )
- 3 その他 ( )