

<申込先> (公社) 全国消費生活相談員協会北海道支部 FAX : 011-622-2725
 hokkaidoshibu@zenso.or.jp 送信票は不要です。 *FAX 番号の間違いにご注意ください
 <申込締切日> ・第1回:7月18日(火) ・第2回:7月25日(火) ・第3回:8月15日(火)

『令和5年度 消費生活相談員等スキルアップ研修 参加申込書』

※参加を希望する日すべてに○を付けてください。(1日から参加できます)

第1回		第2回		第3回	
7/29 (土)	7/30 (日)	8/5 (土)	8/6 (日)	8/26 (土)	8/27 (日)

(ふりがな) 参加者氏名					
参加者区分 (いずれかに○印)	1. 消費生活相談員等 2. 消費者行政担当職員 3. 地域ネットワークの事務局職員等 4. その他(消費生活相談員資格試験受験予定者)				
住所					
所属 (部課等名まで)					
連絡先 (FAX 番号必須)	電話番号		参加者 携帯番号	緊急時連絡用	
	FAX		担当者名		
	Eメール	*オンライン研修申込の、Zoom の招待メールの送付先となります。			

- ※7/29, 7/30, 8/27 (オンライン講座) を希望する場合、必ずメールアドレスをご記入下さい
- ※参加申込書は1枚につき1名ですので、複数人の申込みの場合は、人数分複写の上、申込み願います。
- ※参加者氏名、参加者区分、所属については、一覧表を作成し、参加者名簿として配布しますのでご了承願います。
- ※本書下部が参加決定通知を兼ねています。参加が決定した場合は、折り返し本書をFAX又はメールで送信します。
- ※参加者以外の方が担当者の場合は、必ず担当者名を記入してください。
- ※会場の定員等の都合上、参加者が多数の場合、参加をお断りする場合がありますので、ご了承願います。
- ※オンライン講座のご案内は、メールでご案内します。研修資料もメールに添付して送付します。

===== 以下、主催者記入欄 =====

<p>< 参加決定通知 > (受付番号) 様 上記の申込みについて、参加を決定しましたので通知します。 公益社団法人 全国消費生活相談員協会 北海道支部 支部長 細谷佳世美 印</p>
--