【申込期限】

各回開始日の１週間前まで

岩手県立県民生活センターあて

FAX：019-624-2790、メール：[CB0001@pref.iwate.jp](mailto:CB0001@pref.iwate.jp)

郵送：〒020-0021　盛岡市中央通３丁目10-2

【様式１】

令和７年度消費者見守り研修参加申込書**(団体用)**

申込日　令和７年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加会場 | 希望する会場にチェックしてください。  滝沢市（7/14)　　　二戸市（8/29）　　　宮古市（9/26）　　　一関市（11/7） | | | |
| 団体名 |  | | | |
| 連絡先  （※１） | 住所 |  | | |
| 担当者 |  | | |
| TEL |  | | |
| FAX |  | | |
| E-Mail  （オンライン参加者必須） | 参加方法（どちらかに〇印） | | |
| 参加者  （※２） | ふりがな  　　　氏　名 | 職　名 |  | |
| 会　場 | オンライン |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| その他 |  | | | |
| ※１　オンライン参加者の場合、資料の配布やアンケートの案内は**E-mail**を通して行うため、必ず記載してください。  ※２　参加者が多数の場合は、氏名等記入する代わりに、既存の名簿等（氏名、職名がわかるもの）に参加方法を付記したものの添付で構いません。 | | | | |