【様式２】

【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

令和７年度消費者見守り研修参加申込書**（個人用）**

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） | | |
| （ふりがな）  お名前 |  | | |
| 所属等 |  | | |
| 連絡先  （※） | 住所 |  | |
| TEL |  | |
| FAX |  | |
| E-Mail  （オンライン参加者必須） |  | |
| 参加方法  （どちらかを選択） | 会場 | | オンライン |
| その他 |  | | |
| ※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。 | | | |