

平成28年度消費生活サポーター養成講座

申し込みFAX送信票

FAX番号 0229-24-9595

大崎市市政情報課（大崎市消費生活センター）

消費生活サポーター養成講座 第1回～第5回を申し込みます

氏名

住所

連絡先

氏名

住所

連絡先

消費生活サポーター養成講座 第1回 を申し込みます

「

」

氏名

住所

連絡先

氏名

住所

連絡先

※連絡先は固定電話、携帯電話のどちらでも結構です。