

## 出張講座申込書

	申込日	
テ　　マ		
団体又は会合名		
団体・グループ 代　表　者	氏名	
	〒	電話
	住所	
連　絡　先 (担　当　者)	氏名	電話
		Eメール
参加予定人数		
希　望　日　時 (申込日から1か月以降の日)	第1希望	
	第2希望	
	第3希望	
予定している会場		
テーマの具体的内容		
備　　考		

申込先：東海農政局 消費者の部屋  
電話：052-223-4651