

<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
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22日(火) ・第2回:7月28日(月)
・第3回:8月18日(月) ・第4回:8月25日(月)

『令和7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		第4回
実施日	7/26(土)	7/27(日)	8/2(土)	8/3(日)	8/23(土)	8/24(日)	8/31(日)
オンライン参加							
会場参加						会場実施無し	会場実施無し

(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
	F A X		担当者名	
	E メール	*オンライン参加必須 (ピリオド、ハイフン、などはっきり大きくご記入ください)		

※オンライン参加を希望される場合、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 =====

< 参 加 決 定 通 知 >	
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	