



FAX送信票

令和6年度 悪質商法等被害防止講演会 参加申込書

希望日	11月19日 (火) 稲浜公民館	11月28日 (木) 土気公民館	11月29日 (金) 千城台公民館
○をつけてください			

(フリガナ)	
氏名	
お住まいの区	<input type="checkbox"/> 美浜区 <input type="checkbox"/> 緑区 <input type="checkbox"/> 若葉区 <input type="checkbox"/> 花見川区 <input type="checkbox"/> 中央区 <input type="checkbox"/> 稲毛区 ※市外在住の方は、在勤・在学の区をお選び下さい。
電話番号	
FAX番号	
参加人数 ※同行者がいる場合連絡先を 下記へご記入下さい	人
手話通訳が必要な方は ○をつけてください⇒	手話通訳

※同行者がいる場合は記入してください

(同行者)

	同行者1	同行者2	同行者3
(フリガナ)			
氏名			
電話・FAX			
手話通訳			

※必要な場合○をつけてください

FAX番号 (043-207-3111)