

「特例貸付からみえる生活困窮のリアル vol.2」

出前講座 申込書

申込日 令和 年 月 日

団体名	
担当者	
連絡先	住 所
	電 話
	メー ル
開催目的	
参加	名 （予定）
希望日時	①令和 年 月 日（ ）午前・午後（ ）時 より 1時間程度
第3希望まで	②令和 年 月 日（ ）午前・午後（ ）時 より 1時間程度
	③令和 年 月 日（ ）午前・午後（ ）時 より 1時間程度
特に聞いてみたいことや、会場として検討している場所などご記入ください	

F A X 0 4 4 - 7 3 9 - 8 7 3 7

Mail seikatsusaiken@cs-w-kawasaki.or.jp