

「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 第3希望まで	①令和 年 月 日 () 午前 ・ 午後 () 時 より 1時間程度
	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@csw-kawasaki.or.jp