様式　６

　　　　　 　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

一日教室実施報告書

奈良県消費生活センター所長　殿

 　　　　　　　名称（団体名）

報告者

 　　 　　　　　代表者名

下記のとおり一日教室を実施しましたので報告します。

 　　 　 記

 開催日時　　令和　　　年　　　月　　　日（　　　曜日）

 　 時　　　分　～ 時 分

 開催場所　　名　称　　 奈良県消費生活センター

 　　　　　　　　所在地 　　奈良市三条本町８－１ シルキア奈良　２階

電話番号　０７４２－３２－０６２１

ＦＡＸ 　０７４２－３２－２６８６

 テ ー マ

　 受講対象者 若者 ・ 高齢者 ・ 一般（　　　　 　　　　　　　　　　　　）

 　　　　　　　　　参加人数 　 　　 　人

講　師　名 　 氏 名

 感想・要望・その他連絡事項