（送付状不要、TEL／FAX　０２５－２８１－５５５８）

特定非営利活動法人　新潟県消費者協会　あて

**消費生活啓発講座　講師派遣申込書**

令和　　年　　月　　日

申込者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | | |
| 代表者 |  | 担 当 者 | |  |
| 担当者住所 | 〒 | | | |
| 担当者連絡先 | ℡ | | FAX | |
| 連絡先E-mail |  | | | |

**日時人数等**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| テーマ | **悪質商法にあわないために・その他**（　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 実施希望  日　　　時＊1 | 第1希望 | 年　　　月　　　日　　（　　） | | |
| 時　　分　　～　　時　　分 | | |
| 第2希望 | 年　　　月　　　日　　（　　） | | |
| 時　　分　　～　　時　　分 | | |
| 実施会場名 |  | | | |
| 会場  電話番号 | ℡ | | ビデオ機材の有無 | 有　・　無 |
| 実施会場住所 | 〒 | | | |
| 対象者 | （年齢層　　　才～　　才位） | | 受講予定人数 | 人 |
| 希望する消費生活サポーター＊２ | どちらかに丸をつけてください。  なし　　・　　あり（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 連絡・要望事項（講座内容の希望等あればこちらにご記入ください） | | | | |

＊１　講座は、ビデオ映写を含めて１時間から１時間３０分程度です。

＊２　事情により希望に沿えない場合があります。その際は他のサポーターで調整させていただきます。