

(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	TEL	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	TEL	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。