消費者問題出前講座申込書

特定非営利活動法人
消費生活相談員の会さが　御中

平成　　年　　月　　日

申込者住所	
申込者氏名（団体名）	
（担当者名）	
連絡先電話番号	
連絡先ファックス	
メールアドレス	

出前講座を次のとおり申し込みます。

1	実施予定日時	年　月　日（　）　時　分～　時　分
2	実施場所の名称	
	住所	
	電話番号	
3	出席者の人員	名
	対象者	
	年齢層	
4	学習内容 （○を付けてください）	● 消費者教育　● 金銭教育　● 金融経済　● 生活設計
	講座のテーマ	
5	講師の希望	● あり（　　）　● なし
6	その他	（資料等の要望があればご記入ください）

※この申請書によって取得した個人情報は、講座関連の連絡以外には使用いたしません。

● 当該用紙に必要事項をご記入のうえ、人権・同和対策室または各公民館へ提出するか、ファクシミリでお申込みください。

FAX：０９５２－３７－６１６０

●連絡先または郵送の場合

〒845-8511
小城市三日月町長神田2312-2
小城市　消費生活センター
連絡先　TEL：０９５２－７２－５６６７