

令和 年 月 日

福知山市消費生活センター所長 様

団体名

代表者名



## 消費生活出張講座講師派遣依頼書

開催日時	令和 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分 ~ 時 分
開催場所	
対象者	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 民生委員、施設職員等 <input type="checkbox"/> 学生 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( ) _____ 名
希望事項	<input type="checkbox"/> 悪質商法について <input type="checkbox"/> 特殊詐欺の手口と対策について <input type="checkbox"/> エシカル消費について <input type="checkbox"/> くらしの危険について <input type="checkbox"/> その他 ( )
設備 <small>※お持ちの設備を 選択してください。</small>	<input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> ホワイトボード <input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> アンプ等音響設備 <input type="checkbox"/> その他 ( )
連絡責任者	住所 〒 自治会名 ( ) 福知山市
	氏名
	電話番号 自宅: ( ) 携帯: ( )
備考	

★開催日2週間前までに提出してください。

★謝礼・謝金などは不要です。