岩手県立県民生活センターあて　FAX：019-624-2790

**消費生活出前講座申込書**

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者名 |  |
| 講座を依頼するイベント名 | （例：○○福祉大会、○○オリエンテーション、など） |
| 連絡先 | 所在地 |
| 担当者 |
| ＴＥＬ |
| 実 施希 望日 時 | 第１希望 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　　時　　分～　　　時　　分 |
| 第２希望 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　　時　　分～　　　時　　分 |
| 実施場所 | ※オンライン講座(ZOOM)を希望する場合にはその旨を記入すること。 |
| 参加(予定)人数等 | 約　　　　　名【対象者】　高齢者　・　若年者　・　学生　・　障がい者　・　社員等　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※出席予定者に企業役員や自治体の長、幹部職員がいる場合、その他に必ず記入すること。 |
| 希望する内容・テーマ・要望等 |  |
| 備　　　考 | 啓発機材・器具の状況（準備可能なものに○印）パソコン　・　プロジェクタ　・　モニター（　　インチ）ＤＶＤデッキ　・　その他（　　　　　　　　） |

※　講師謝金、旅費、資料代等は無料です。