

申込み先 F A X ( 社 ) 全国消費生活相談員協会 0 3 - 3 4 4 8 - 9 8 3 0

対象(必ずで困んでください)	a. 高齢者の方々	c. 高齢者を支援する方々 (民生委員・介護ヘルパー・施設職員・家族等)	若年層		i. 市民講師
	b. 障がい者の方々	d. 障がい者を支援する方々 (介護ヘルパー・施設職員・家族等)	e. 子育て世帯 (未就学児のいる家庭)	f. 児童・生徒	

22年度消費者問題出前講座申込書 記入日 平成 年 月 日

団体名					
ご連絡先	フリガナ				
	担当者氏名				
	電話	-	-	F A X	-
希望開催日	平成 年 月 日 ( 曜日 )				
	午前・午後・夜間 時 分 ~ 時 分				
開催場所	会場名称				
	住所	〒 - 都道府県 郡市区			
		最寄駅			
配布資料送付先	資料到着日	開催日の4週間から2週間前にお届けします。			
	住所 (個人宅以外の場合は ビル名、団体名を ご記入下さい)	〒 - 都道府県 郡市区			
		担当者氏名		電話	
参加予定人数	名				

【協会記入欄】\*以下は全国消費生活相談員協会にて記入します。会員が自ら講師をされる場合は講師欄にご記入下さい

連番	団体区分	講師名
支部名	支部	支部責任者氏名

