

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 (必ずひとつを で囲んでく 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  g. 大学生・ 専門学校生等  h. 教員・ 保護者等	

平成 23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 (講師が伺う場所の住所です)	〒	-	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、 団体名もご記入下さい)	〒	-	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		