

平成30年度 全相協消費者講座 申込書

記入日 平成 年 月 日

対象	A 高齢者の方々	B 障がい者の方々	C若年		D 高齢者・障がい者の見守り講座
	対象の方々を具体的にお書きください(例1:障がい者の方々・・・聴覚障がい者など 例2:若年層・・・高校1年生など)				
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	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週間前に宅配便またはメール便でお届けします。			
	住所 (個人宅以外の場合はビル名、団体名もご記入下さい) ※自治体窓口は指定できません	〒	—	都道府県	市区
	受取者氏名			電話	
参加予定人数	名			決定している場合はご記入ください 講師名	

※会員が自ら開拓し講師をされる場合は講師名欄にご記入下さい

【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。

番号	—	—	講師名				
支部	1北海道	2東北	3関東	4中部	5関西	6九州	7北陸
決済欄	理事長	承認	否認	専務理事	承認	否認	