

平成29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 若年層	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	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	郡市区
		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