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。