

対象(必ず○で囲んでください)	a. 高齢者の方々	高齢者の周りの方々			若者			n. 市民講師
		c. 民生委員など	d. 介護ヘルパーなど	e. 家族等	i. 幼稚園・保育園等	j. 小学校	k. 中学校	
	b. 障害者の方々	障害者の周りの方々			l. 高校	m. その保護者		
		f. 朗読者	g. 手話通訳者	h. その他				

19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	— —	FAX — —
希望開催日	年 月 日 (曜日)		
	午前・午後 時 分 ~ 時 分		
開催場所	会場名称		
	所在地(住所)	〒 — 都道府県 市区	
		TEL —	最寄駅
配布資料送付先	到着期限	月 日	
	所在地(住所)	〒 — 都道府県 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。

連番	— —	講師名	
支部名	支 部	支部責任者氏名	