

(送付状不要、TEL/FAX 025-281-5558)

特定非営利活動法人 新潟県消費者協会 あて

平成29年度消費生活啓発講座 講師派遣申込書

平成 年 月 日

申込者

団 体 名			
代 表 者 名			
担 当 者			
住 所	〒		
連 絡 先	TEL	FAX	
E-mail			

日時人数等

テ ー マ	<u>どちらかに丸をつけてください。</u> 悪質商法にあわないために・その他 ()		
実施希望日	年 月 日 ()		
実施時間 *1	時 分 ~ 時 分	ビデオ映 写の有無	有 ・ 無
実施会場名		会 場 電 話 番 号	TEL
実施会場住所	〒		
対 象 者	(年齢層 才~ 才位)	受講予定人数	人
希望する消費生 活サポーター*2	<u>どちらかに丸をつけてください。</u> なし ・ あり ()		
連絡・要望事項 (講座内容の希望等あればこちらにご記入ください)			

*1 講座は、ビデオ映写を含めて1時間から1時間30分程度です。

*2 事情により希望に沿えない場合があります。その際は他のサポーターで調整させていただきます。