

平成30年度 消費者教育啓発セミナー開催事業申込書

区 分	内 容		
※ 実 施 日	平成 年 月 日 (曜日)		
開催地 総合振興局・振興局名・市町村名	総合振興局・振興局 市 町 村		
申込者(当該要望書提出団体)			
担 当 者 名			
申込者連絡先(住所・電話番号・FAX番号)	〒 ー 住所		
	TEL () ー FAX () ー		
開 催 場 所 (住所・開催場所・電話番号・FAX番号)	〒 ー 住所		
	開催場所 TEL () ー FAX () ー		
①開催場所の最寄り駅名	<input type="checkbox"/> JR <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 地下鉄	駅名	
②最寄り駅から開催場所の所要時間	徒歩 約 分		
講 座 時 間	午前・午後 時 分 から 午前・午後 時 分 まで 時間 分		
講 座 の 参 加 予 定 人 数 ・ 対 象	人	対象者	
※ 該当するところに、レ印をつけてください。			
※ 希 望 す る 事 業 名	<input type="checkbox"/> 暮らしの安全・安心セミナー		<input type="checkbox"/> 高齢者消費者被害防止セミナー
	<input type="checkbox"/> 消費者被害防止ネットワーク促進セミナー		
テ ー マ	第一希望		
	第二希望		
具 体 的 な 内 容	第一希望		
	第二希望		
※ 該当するところに、レ印をつけ、正式な名称をご記入ください。			
主 催 者	<input type="checkbox"/> 協 会	<input type="checkbox"/> 教育委員会	<input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> 市 町 村	<input type="checkbox"/> 学 校	
	主 催 者 名		
備 考			

※ 実施日時が未定の場合でも、開催を希望する「月」は、ご記入ください。

※ 希望される事業名の分類には、必ずチェックをしてください。

※ 昨年度実施した、消費者教育啓発セミナーを利用して講座等を開催されましたか？(レ印をつけてください。)

- H29年度、利用した。
 要望書は出したが、利用できなかった。

※ なお、経費をご負担いただくこととなりますが、「講師派遣」事業もしております。
 当該事業が利用できない場合、「講師派遣」を利用されますか？(レ印をつけてください。)

- 「消費者教育啓発セミナー開催事業」を利用出来ない場合、経費を負担してもよいので、講師派遣を希望する。
 講師派遣は希望しない。