

消費生活出前講座 講師派遣申込書

年 月 日

塩尻市消費生活センター所長

申込者

代表者住所 _____

代表者氏名 _____ 印

電話 _____

団体名等 _____

次のとおり申し込みます。

開催行事名	
開催日時	月 日 (午前・午後 曜日) 時 分 ~ 時 分
会場名	
会場所在地	電話
参加対象者・人数	(地域の役員、サークルの仲間等) _____ 人
希望する内容 (○をつけてください。)	1 消費生活一般知識 (クーリング・オフ制度など) 2 悪質商法の手口と対応 3 振り込め詐欺等の被害に遭わないために 4 その他 ()
その他 (連絡事項等があれば、 ご記入ください。)	