出張講座　開催申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 申　請　者会議名 | 住　所　　　　団体名　　　　　　　　　　　　　（会議名：　　　　　　）代表者名　　　 |
| **テ　ー　マ** | 「悪質商法の被害にあわないために」 |
| 開催希望日時※平日9:30～16:30うち1～2時間申込日から1か月以上先（学校は2か月以上先） | 第1希望：　　　年　　　月　　　日（　　　曜日）午前・午後　　　時　　　分　～　午前・午後　　　時　　　分 |
| 第2希望：　　　年　　　月　　　日（　　　曜日）午前・午後　　　時　　　分　～　午前・午後　　　時　　　分 |
| 参加予定者（２０名以上） | 人数：　　　人（男性中心 ・ 女性中心 ・ 男女とも）年代：　　　歳代中心対象：　・高齢者　・ 高齢者を見守る方々（　　　　　　）　　　・障害者　・ 障害者を見守る方々（　　　　　　）・若者　　・その他(　　　 　　　　 ) |
| 開催場所 | 所在地：会場名：電話：会場の形式：　机＋椅子　・　椅子のみ　・　その他（　　　　） |
| 連絡先 |  | 電話： |
| 使用できる設備 | ＤＶＤ　・　パソコン　・　プロジェクターマイク　・　ホワイトボード |
| 資料受取方法 | 消費生活センターにて受取 | ・ | 郵送（着払い） |
| 出張講座を知ったきっかけ | ・自分で見つけた（ウェブサイト、その他　　 　　　　）・紹介された（紹介者　　　　　　　　　 　　　 　 　）・以前にも利用した （ 　　年　 　月 頃　） |
| 備　　考　(前後のご予定やご要望等) | 録画や配信のご希望がある場合はご相談ください。 |

☆台風等による各種警報が発令された場合、講師の派遣ができない場合があります。

この申込書を消費生活センターあてに電子メールまたはFAXにてお送りください。

※開催希望日時は月～金曜日（祝休日除く）の9時30分～16時30分の間でお願いします。

※開催希望日までに、1ヶ月以上（学校は2カ月以上）の余裕をもってお申し込みください。

申込書を受付後、日時等の確認・調整のため担当から連絡させていただきます。

〈問合せ・送信先〉名古屋市スポーツ市民局消費生活課（名古屋市消費生活センター）

〒460-0008　名古屋市中区栄一丁目23番13号（伏見ライフプラザ11階）

電話：052-222-9679　　FAX：052-222-9678

メール：a2229679@sportsshimin.city.nagoya.lg.jp