

消費生活等出張講座申込書

〇〇年〇〇月〇〇日

越谷市市民協働部 くらし安心課長 宛

希望日時の2週間前までに提出してください。

担当者の方の、日中繋がる連絡先をご記入ください。携帯電話でも可です。

団体名 〇〇地区長寿会、〇〇グループ など
 代表者（職・氏名） 会長 消費 太郎
 担当者 安心 花子
 担当者住所 越谷市〇〇町1-2-3
 連絡先 048-〇〇〇-〇〇〇〇

次のとおり出張講座を申し込みます。

希望日時	〇〇年〇〇月〇〇日 (〇) 14時30分 ~ 15時30分		
開催目的	〇〇定例会、〇〇クラブ研修会 など		未定の場合は、最大人数をご記入ください。
対象者	〇〇会員、地域の高齢者 など	参加人数	30人
開催場所	会場名称	〇〇自治会館、〇〇地区センター など	
	所在地	越谷市〇〇町 2-3-4 TEL 048-〇〇〇-〇〇〇〇	
	設備	DVD希望の場合：再生できる機器が <input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない 寸劇希望の場合：使用する机・イス <input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	
希望講座	内容	【消費者被害防止に関するもの】 <input checked="" type="checkbox"/> 職員による消費者啓発DVDの視聴 <input type="checkbox"/> 消費生活センター運営委員会委員による寸劇 <input type="checkbox"/> 消費生活相談員による講話 【交通安全に関するもの】 <input type="checkbox"/> 交通指導員による講話 【防犯に関するもの】 <input checked="" type="checkbox"/> 防犯パトロールアドバイザー（警察官OB）による講話	
備考	クラシ等あれば 30部ほど ください。 特筆すべきことがあれば、ご記入ください。		

希望する内容にレ点を入れてください。

レ点を入れてください。

特筆すべきことがあれば、ご記入ください。