

(様式1)

平成28年度「消費者教育推進講師」派遣申請書

平成 年 月 日

くらし安全・消費生活課長 様

申請者 学校等の名称：

代表者氏名：

印

住 所：

電 話 番 号：

F A X 番 号：

担当者氏名：

連絡先電話：

「消費者教育推進講師」の派遣について、以下のとおり申請します。

希望する研修内容等 (希望する講師がいる場合は ご記入ください。)	現状、課題	
	研修の名称・ テーマ等	
	研修内容	
	対象者	
	希望講師	
実施希望年月日及び時間 (場合によっては調整させて いただくこともあります。)	第1希望：平成 年 月 日 時 分～ 時 分 第2希望：平成 年 月 日 時 分～ 時 分 第3希望：平成 年 月 日 時 分～ 時 分	
参加者予定数		
開催予定場所 (申請者の住所と異なる場合 は住所を記載してください。)		
備 考		

注 内容・日程の打ち合わせをさせていただく際に必要となりますので、お名前、ご住所、お電話番号等の連絡先をご記入ください。なお、お名前やご連絡先等の個人情報の取扱いには十分注意し、他の目的に使用することはありません。