令和６年度「消費者教育推進講師」派遣申請書

（様式１）

　　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：

住　　　所：

電話番号：

　　　ＦＡＸ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：　　　年　　月　　日　　時　　分～　　時　　分  第２希望：　　　年　　月　　日　　時　　分～　　時　　分  第３希望：　　　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。