

年 月 日

消費生活出前講座申込書

京都府消費生活安全センター長 あて

申し込み区分 ※ご希望の番号に ○をつけてください。		① 消費生活相談員による講座 ② 暮らしの体験講座 ③ センター体験コース ④ 暮らしの安心推進員養成研修
主催者(団体)・ 代表者氏名		(代表者名)
集会・会合等の 名称・趣旨等		名 称： 趣 旨：
連 絡 先	住 所	
	電話番号	
	F A X	
	担当者名	
希 望 テ ー マ		
講座希望日時		第1希望： 年 月 日 () 時 ~ 時 第2希望： 年 月 日 () 時 ~ 時
受講予定人数 (年代等も記入)		
会 場 名 申込区分③の場合不要		
会 場 所 在 地		
会 場 連 絡 先		TEL :
テーマの希望理由 (特に聞きたいこと等 について記入可)		

- ※ 収益的事業として実施される場合や、特定の政治・宗教的活動を目的とする場合は対象となりません。
- ※ より多くの方に利用いただくため、同一団体への同一テーマについての派遣は、年1回とさせていただきます。
- ※ 原則として希望日の4週間前までに、郵送又はFAXでお申し込みください。
- ※ 日時や講演内容については調整をお願いする場合がありますので、ご了承ください。

問 い 合 わ せ ・ 申 込 先

〒601-8047 京都市南区東九条下殿田町70 京都テルサ西館2階
 京都府消費生活安全センター
 TEL: 075-671-0030
 FAX: 075-671-0016