消費生活講座申込書（見守り活動者対象）

|  |  |
| --- | --- |
| 講座名（研修名） |  |
| 日　　　　時 | 　　月　　　日（　曜日）　　　時～　　時※未定の場合は、おおよその予定時期で結構です。 |
| 場　　　　所 | 【施設名】【住　所】 |
| 対象者※該当する項目に○をつけてください |  | 民生児童委員 |
|  | 介護支援専門員（ケアマネージャー） |
|  | 福祉・介護施設職員 |
|  | ホームヘルパー |
|  | ボランティア |
|  | その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 人　　　　数 | 人　　※おおよその予定人数で結構です。 |
| 主　 催 　者（団　体　名） |  |
| 希望する内容（複数回答可）※該当する項目に○をつけてください |  | 高齢者の消費生活トラブルの特徴 |
|  | 高齢者をねらう特殊詐欺 |
|  | 高齢者をねらう悪質商法（事例、クーリング・オフ制度の解説など） |
|  | 見守り活動のポイント |
|  | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 希望する講師※該当する項目に○をつけてください |  | 消費生活相談員 |
|  | その他の講師（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 実施方法※該当する項目に○をつけてください |  | 対面の講座（講義、グループワーク等） |
|  | 講義形式のオンライン講座（Zoom） |
|  | 双方向のオンライン講座（Zoom） |
|  | 動画講座（YouTube動画又はDVD貸出） |
| 担当者 | 団　体　名 |  |
| 担当部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

（注）１　確定していない場合は「仮」で記入してください。

　　　２　申込み多数の場合は、ご希望に添えない場合がございます。ご了承ください。

　　　３　各項目について、別に資料等があれば記入に代えて添付いただいても結構です。

＜問い合わせ・申込先：京都府消費生活安全センター　企画・啓発係＞

ＴＥＬ：０７５－６７１－００３０　　　　ＦＡＸ：０７５－６７１－００１６

E-mail：kyo-shohisen@pref.kyoto.lg.jp