（別記様式２）

 令和　　年　　月　　日

 岡山県消費生活センター所長　　殿

 住　　所　〒

 代表者名

 担当者名

 電話番号（　　　）

　　　　　　　　　　　　　　 E-mail

消費者啓発セミナー講師派遣申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 開催月日 | 　令和　　　年　　　　月　　　日（　　　）（講演時間）　　　　時　　分 ～　　　時　　分 |
| 開催会場(開場名)（住所）（電話） | 〒電話番号（　　　）　　　－　　　　 |
| 参加予定者 | 　対象：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　人） |
| 希望内容 | （テーマ）「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」（形　態）(○を付けてください) 講話 ・ 寸劇 ・ 替え歌 ・ 紙芝居 ・ その他（　　　　　　） ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・（その他希望事項） |
| 備　　考(行事名等) |  |

　※内容については、希望に添えない場合もあります。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体 | →→　申込　→→ | 県消費生活センター |

　※開催会場の地図を添付してください。

 ※開催日の１か月前までにE-mail又はＦＡＸで提出してください。

　　　E-mail：syohi@pref.okayama.lg.jp

　　　ＦＡＸ：０８６－２２７－３７１５