（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