

(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 〒

団 体 名
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