

_____市 _____地区 → (_____市) → 県センター

【別記様式 1】

令和 年 月 日

岡山県消費生活センター所長 殿
(市町村経由※市町村が希望した場合)

所属する団体名 _____

活動地区名等 _____ (地区)

代表者氏名 _____

担当者氏名 _____

岡山県消費者被害防止啓発アウトリーチ実施申込書

標記の啓発アウトリーチの実施をしたいので、別紙の内容で申込をします。
については、(啓発団体名 : _____)との派遣のマッチングをお願いします。

【センターからの留意事項】

(手続)

- ・この申込書は、原則として、実施希望日の2か月前までに岡山県消費生活センターに提出してください。
- ・啓発団体名は空欄でも構いません。こちらで調整し、決定します。
- ・後日、マッチング結果を連絡しますが、日程や県の予算等でご希望に添えないこともあります。
- ・派遣が決定したあとは、派遣者と具体的な協議を行い実施してください。
- ・実施後は2週間以内にアンケートをご提出ください。

(派遣者)

- ・派遣者の人数は2人以上です。各戸への訪問に関して随行する民生委員の指示に従います。その他、岡山県消費者被害防止啓発アウトリーチ実施要領等によることとします。

(訪問対象等)

- ・高齢者等で独居又はそれに準じた世帯が対象となっています。
- ・派遣者が啓発グッズを訪問時に各戸にお渡します。

○申込先・問い合わせ先

〒700-0807

岡山市北区南方2-13-1 きらめきプラザ

岡山県消費生活センター 啓発担当あて

電話 : (086) 226-1019

FAX : (086) 227-3715

E-mail : syohi@pref.okayama.lg.jp

岡山県消費者被害防止啓発アウトリーチ申込書

派遣先市町村名					
派遣先地区名					
代表者名					
担当者名					
書類送付先住所	〒				
連絡先	TEL:	FAX:	メールアドレス:		
希望する日時 第1希望	令和	年	月	日()	午前　午後　時　～　時
希望する日時 第2希望	令和	年	月	日()	午前　午後　時　～　時
希望する日時 第3希望	令和	年	月	日()	午前　午後　時　～　時
集合場所	(最寄り駅等から集合場所への地図と集合場所から個別訪問する5軒への地図も添付ください。)				
随行者 (緊急連絡先)	民生委員氏名 :		携帯 :		

○その他お問合わせ確認事項等（自由記述欄）

--