

取手市消費生活センター一出席講座申込書

年 月 日

申 込 み 団 体	
代 表 者 (職 ・ 氏 名)	
担 当 者 氏 名	
担 当 者 住 所	〒 _____ 取手市 _____
(電 話 番 号)	電話番号 _____

「取手市消費生活センター一出席講座」を申込みますので、講師の派遣をお願いします。

テーマ (講義内容)	1 最近の消費者トラブルについて ～取手市の消費生活相談を中心に 2 詐欺被害に遭わないために ～悪質商法とその対処法 3 クーリングオフやくらしの豆知識 4 子ども向け (お金の話・SDGS)	(その他)
日 時	第一希望	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
	第二希望	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
会 場	名 称	
	所在地	取手市
対 象 者	<input type="checkbox"/> 〇〇学級生、〇〇クラブ会員、〇年〇組生徒 等	受講者数
受講者年代	※おおむね該当する年代に○を付けて下さい 10代 20代 30代 40代 50代 60代 70代以上	
使用設備 *センターで確認 します	<input type="checkbox"/> スクリーン 有・無 <input type="checkbox"/> パソコン 有・無 <input type="checkbox"/> マイク 有・無	<input type="checkbox"/> プロジェクター 有・無 <input type="checkbox"/> スピーカー 有・無 <input type="checkbox"/> 駐車場 有・無
備 考		

*使用設備は、取手市消費生活センターで確認します／受講者は10人以上でお願いします