消費生活出前講座 申請書(学校用)

※希望日の概ね3か月前までに、消費生活センターへお電話ください。

学校名									
担当者	名								
連絡先	電話番号								
4 希望日時(参加予定人数)(同日では、2クラスまででお願いします。)									
<u>令和</u>	年	月	∃()					
	年	組(人)午前	• 午後	時	分~	- 時	<u>分</u>	
	年	組(人)午前	• 午後_	時	分~	- 時	<u>分</u>	
<u>令和</u>	年	月	⊟()					
	年	組(人)午前	• 午後	時	分~	- 時	分	
	年	組(人)午前	• 午後	時	分~	時	分	
5 会場(教室名等)									
3 事前打合せの希望日時(30~45分程度)									
戶	<u> </u>	∃ ()午前•	午後	時	分~		分	
7 希望内容 希望する内容を具体的に記入してください。									
内容	例)コ	こシカル消	肖費 • 契約	・イン	ターネッ	トトラブ	ル など		
+ 	-VOD /++	1-E5107	トラ エレン	<u>+</u>					
内谷の記	況明(特	に取り入	れくはしい	小谷寺)					
	担連希 一合 一合 会事 希内 当絡 印 和 場前 望容 者先 日 () 打戶	世 担当者名 連絡先電話番号 希望日時(参加・ 令和 年 年 年 年 年 年 年 年 年 年 年 年 年 年 年 年 年 年 年	世当者名 連絡先電話番号 連絡先電話番号 一	世当者名 連絡先電話番号 希望日時(参加予定人数)(同日では 令和 年 月 日(年 組(人)午前 年 組(人)午前	世当者名 連絡先電話番号 一 希望日時(参加予定人数)(同日では、2クララク つかり では、2クララク では、4クララク では、4クラー では、4クラ では、4クラー では、4	連絡先電話番号 ・	連絡先電話番号 ・	連絡先電話番号 ・	