

# 消費生活講座実施申込書

令和 年 月 日

(あて先)  
埼玉県消費生活支援センター所長

郵便番号  
所在地  
名称  
代表者名

次のとおり消費生活講座を実施したいので申し込みます。

日時	令和 年 月 日 ( ) 午前 時 分 ~ 午前 時 分 午後 時 分	1. 初級編 2. 上級編 3. 若年者対象 4. 教職員対象 5. 中高年者対象 6. 金融に関する講演会 7. その他( )
会場名		
所在地	Tel	
交通手段	線 駅から 徒歩 分	停留所名 ( )
講座形式	1.対面 2.オンライン 3.ハイブリッド(対面とオンライン併用) 4.オンデマンド(事前収録配信)	
会場設備①	1.マイク 2.PC(講師用) 3.プロジェクター 4.スクリーン 5.DVD機器 6.ホワイトボード	
テーマ(講座名)		
内容		
受講対象者と予定人数		人
連絡先②(担当)	所在地	
	所属名	
	担当者氏名	
	電話番号	FAX
	E-mail	

①準備可能な機材等があれば○をつけてください

②申請者所在地と連絡先所在地が違う場合は、連絡先欄に担当者所在地を記入してください。

申込者が負担可能な講師費用額(予算額)	円
---------------------	---