

(一社) 北海道消費者協会 教育啓発 G 行き
F A X 0 1 1 - 2 2 1 - 4 2 1 9

申込年月日 年 月 日

令和 6 年度 消費者教育啓発セミナー開催事業申込書

区 分	内 容		
実 施 日 (※)	令和 年 月 日 (曜日)		
開 催 地 (総合振興局・振興局名・市町村名)	総合振興局・振興局 市 町 村		
申 込 者 (当該要望書提出団体)			
担 当 者 名			
申 込 者 連 絡 先 (住所・電話番号・F A X 番号)	〒 - 住所 T E L () - F A X () -		
開 催 場 所 (住所・開催場所・電話番号・F A X 番号)	〒 - 住所 開催場所 T E L () - F A X () -		
①開催場所の最寄り駅名	<input type="checkbox"/> J R <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 地下鉄	駅名	
②最寄り駅から開催場所の所要時間	徒歩 約 分		
講 座 時 間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 (計 時間 分)		
講座の参加予定人数・対象	人	対象者	
希 望 す る 事 業 名 (※該当するところにレ印をつけてください。)	<input type="checkbox"/> 暮らしの安全・安心セミナー		<input type="checkbox"/> 高齢者消費者被害防止セミナー
	<input type="checkbox"/> 消費者被害防止ネットワーク促進セミナー		
テ - マ	第一希望		
	第二希望		
具 体 的 な 内 容	第一希望		
	第二希望		
主 催 者 (※該当するところにレ印をつけ、 正式な名称をご記入ください。)	<input type="checkbox"/> 協 会	<input type="checkbox"/> 教育委員会	<input type="checkbox"/> そ の 他
	<input type="checkbox"/> 市 町 村	<input type="checkbox"/> 学 校	
	主 催 者 名		
備 考			

※ 実施日時が未定の場合でも、開催を希望する「月」は、ご記入ください。

※ 希望される事業名の分類には、必ずチェックをしてください。

・昨年度実施した、消費者教育啓発セミナーを利用して講座等を開催されましたか？ (レ印をつけてください。)

- 令和 5 年度、利用した。
 要望書は出したが、利用できなかった。
 利用していない。

・なお、経費をご負担いただくこととなりますが、「講師派遣」事業もしております。
 当該事業が利用できない場合、「講師派遣」を利用されますか？ (レ印をつけてください。)

- 「消費者教育啓発セミナー開催事業」を利用出来ない場合、経費を負担してもよいので、講師派遣を希望する。
 講師派遣は希望しない。