

(様式2)

----- 「教員サポートセミナー」実施申込書 -----

宛先：(一社)北海道消費者協会 教育啓発G 行き  
FAX 011-221-4219 Email: keihatsu@do-syouhi-c.jp

|                     |                            |         |              |
|---------------------|----------------------------|---------|--------------|
| 学校名又は、所属            |                            |         |              |
| 申込み担当者              |                            | 教科      |              |
| 実施希望日<br>(受講人数)     | 令和 年 月 日 ( )<br>実施時間 : ~ : |         | 参加人数<br>( )名 |
| 住所                  | 〒                          |         |              |
| 開催場所                |                            |         |              |
| 開催場所までの<br>公共交通機関   |                            |         |              |
| 電話番号                |                            | FAX番号   |              |
|                     |                            | メールアドレス |              |
| 連絡が取りやすい<br>曜日・時間帯等 |                            |         |              |
| 希望講座内容              | 例：若年者の消費者トラブルの現状と未然防止等について |         |              |
| 具体的な要望              |                            |         |              |

※申込み〆切日 8月30日(金)

(申込希望数が多い場合や内容等により応じられない場合があります。予めご了承ください。)

【お問合せ先】 TEL 011-221-4217

(一社)北海道消費者協会 教育啓発G (岡川、和田)