

消費生活出前講座申込書

年 月 日

四日市市 市民協働安全課長 様

団体名 _____
代表者 〒 _____
住 所 _____
ふりがな
氏 名 _____
電 話 _____
F A X _____
E-mail _____

次のとおり「出前講座・ワンポイント講座」を申し込みます。

※どちらかに○をつけてください

①希望日時 第1希望 年 月 日() 時 分 ~ 時 分
第2希望 年 月 日() 時 分 ~ 時 分

②会場 名称 [TEL]

※〇〇集会所、□□地区市民センターなど

住所 [〒 _____]

※地図・行き方などの資料もあれば添付してください

③プロジェクター、スクリーン等パワーポイントが使用できる設備 有 ・ 無

④参加予定人数 人 [年齢層 才代中心 (上 才代~下 才代)]

⑤集会等の名称 []

⑥講座開催目的
[]

⑦講座の内容についてご希望がありましたら記入してください
[]

※ 会場設営などは、主催者にて手配をお願いします。
ご質問等ありましたら、市民協働安全課 市民・消費生活相談室
TEL 059-354-8147へお尋ねください。