様式１

　　　　　 　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

 　　くらしの安全・安心サポーター派遣申込書

奈良県消費生活センター所長　殿

 　　　名称（団体名）

 申込者 代表者名

 下記のとおり、くらしの安全・安心サポーターの派遣を申し込みます。

 　　 　 記

開催日時　　令和　　年　　月　　日（　　曜日） 時　　　分　～ 時 分

開催場所 名　　称

 所 在 地　〒

 電話番号

テ ー マ

受講対象者 （高齢者・若者・一般・その他（　　　　　　　　））

 　　　　　　 　参加予定人数 名

連絡先担当者 氏 名

 住 所　〒

 　　　　　電話番号　　　　 　　 　　　　ＦＡＸ

※その他連絡事項

※視聴覚設備機器等の有無（ある場合は□にチェックをお願いします。）

□　パソコン　□スクリーン　□プロジェクター　□　テレビ　□　その他（　　　）
□　駐車場

【センター記入欄】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| サポーター名 | 使用資料 | 使用ＤＶＤ名等 |
|  |  |  |