様式１－１

　　　　　 　　　　　令和　　年　　月　　日

教育機関向け講座講師派遣申込書

奈良県消費生活センター所長　殿

 　　　　　名称（団体名）

 　申込者 所在地

 　 　　代表者名

 下記のとおり教育機関向け講座を開催致しますので、講師の派遣を申し込みます。

 　　 　 記

開催日時

第一希望　令和　　年　　月　　日（　　　曜日） 時　　　分　～ 時 分

第二希望　令和　　年　　月　　日（　　　曜日） 時　　　分　～ 時 分

第三希望　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 『成年年齢引き下げ』**

受講対象者 　小・中・高・大学生(　　　)年生・その他（　　　　　　　　　）

 　　　　　　 (　　　　)クラス　講座回数(　　　　)予定人数 　 名

実施科目 家庭科・公民・情報・特別授業 ・ホームルーム・その他（　　　）

連絡先担当者 氏 名

 住 所　〒

 　　　　　電話番号　　　　 　　 　　　　ＦＡＸ

 その他連絡事項