年　　　月　　　日

**消費生活出前講座申込書**

　京都府消費生活安全センター長　あて

|  |  |
| --- | --- |
| 主催者(団体)・代表者氏名 |  （代表者名） |
| 集会・会合等の名称・趣旨等 | 名 称：趣 旨： |
| 連絡先 | 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| e-mail |  |
| 担当者名 |  |
| 希望テーマ |  |
| 講座希望日時 |  第１希望：　　年　　月　　日（　）　　時 ～　　時 第２希望：　　年　　月　　日（　）　　時 ～　　時 |
| 受講予定人数（年代等も記入） |  |
| 会場名※Zoom等による講座も可能です |  |
| 会場所在地 |  |
| 会場連絡先 | ＴＥＬ： |
| テーマの希望理由（特に聞きたいこと等について記入可） |  |

※　収益的事業として実施される場合や、特定の政治・宗教的活動を目的とする場合は対象となりません。

※　より多くの方に利用いただくため、同一団体への同一テーマについての派遣は、年１回とさせて　いただきます。

※　原則として希望日の４週間前までに、郵送、FAX、e-mailのいずれかでお申し込みください。

※　日時、講演内容や講師等については調整をお願いする場合もありますので、御了承願います。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **問** **い** **合** **わ** **せ・** **申** **込** **先** |  |
| 〒601-8047　京都市南区東九条下殿田町７０　京都テルサ西館２階京都府消費生活安全センターTEL：０７５－６７１－００３０ＦＡＸ：０７５－６７１－００１６e-mail:kyo-shohisen@pref.kyoto.lg.jp |