

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
	F A X
	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がありますので、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: 075-671-0030  
FAX: 075-671-0016  
e-mail: kyo-shohisen@pref.kyoto.lg.jp